

ANEXO 3

ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS.

RESPONSABLE DEL LLENADO: COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF

DATOS DE LA OBRA

Nombre de la obra	CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO DE CONCRETO HIDRÁULICO EN CALZADA A HUAXTLA ENTRE PRIV. NOCHEBUENA Y CALLE 5 DE MAYO EN LA COMUNIDAD DE HUAXTLA, DEL CAD. 0+000 AL CAD.0+176.95. SEGUNDA ETAPA	
Folio de la obra	6392	
Municipio	TLATLAUQUITEPEC	
Localidad	HUAXTLA	
Entidad	PUEBLA	
Período de ejecución	Fecha de inicio: (07/03/2022)	Fecha de conclusión: (06/04/2022)
¿Se registraron quejas o denuncias) (Marque con una <b>X</b> la opción correspondiente)?	Sí ( )	No ( <b>X</b> )
Seleccione el tipo de registro ( Marque con una <b>X</b> la opción correspondiente).	Queja ( ) En caso de contestar <b>queja</b> , pase a la pregunta 1.	Denuncia ( ) En caso de contestar <b>denuncia</b> , pase a la pregunta 2
1. ¿Cuál es el motivo de la queja?	Describa la queja a continuación:	
2. ¿Cuál es el motivo de la denuncia?	Describa la denuncia a continuación: N/A  <i>No hubo observaciones</i>	
3. ¿Entregó y/o presentó la queja o denuncia ante alguna autoridad? ( Marque con una <b>X</b> la opción correspondiente).	Sí ( )	En caso de contestar que no, indique por qué.
	No ( )	

*Jada q.c.*

*[Signature]*

*Ma...*

*[Signature]*

*[Signature]*

\*Este programa es público, ajeno a todo interés particular. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.



ANEXO 3

4. ¿La queja o denuncia fue atendida de manera satisfactoria? ( Marque con una <b>X</b> la opción correspondiente).	Sí ( )	En caso de contestar que no, indique por qué.
	No ( )	
5. Escriba el nombre de la(s) instancia(s) ante la cual presentó la queja o denuncia (Puede ser el folio de seguimiento, número de expediente o algún otro dato, como número telefónico, correo electrónico, etcétera.)		

*Indd q.c.*

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE PROMUEVE LA QUEJA O DENUNCIA**

Anónimo	( ) ( Marque con una <b>X</b> en caso de denuncia anónima)		
En caso de que quiera identificarse, complete la información que se solicita a continuación:			
Nombre completo			
Sexo M ( ) F ( )	Edad	Escolaridad	
Ocupación			
Datos de contacto (teléfono y correo electrónico)			
<b>ACUSE DE RECIBIDO EN EL CPS</b>	 <b>C. German Nochebuena Carreón</b> presidente(a) del Comité de participación social (Nombre completo y firma)		
	<p><i>Indd q.c.</i></p> <b>C. Indalecia Guerrero Castillo</b> Secretario(a) del Comité de Participación Social (Nombre completo y firma)		

*Indd q.c.*

*Ma No muy*

*Indd q.c.*

*Indd q.c.*

\*Este programa es una iniciativa del Gobierno de los Estados Unidos Mexicanos. No tiene carácter de programa político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los autorizados.



	<p style="text-align: center;"><i>Ma</i> <i>No nomy</i></p> <p style="text-align: center;"><b>C. Martha Antonieta Nochebuena Lara</b> Vocal del Comité de Participación Social (Nombre completo y firma)</p> <p style="text-align: center;"><i>Cayetano</i></p> <p style="text-align: center;"><b>C. Cayetano Román Rojas</b> Vocal del Comité de Participación Social (Nombre completo y firma)</p> <p style="text-align: center;"><i>Eligio</i></p> <p style="text-align: center;"><b>C. Eligio Calderón Hernández</b> Vocal del Comité de Participación Social (Nombre completo y firma)</p>
<p style="text-align: center;"><b>ACUSE DE RECIBIDO MUNICIPIO</b></p>	<p style="text-align: center;"><i>Gustavo</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Arq. Gustavo Adolfo Benavidez Sánchez</b> Persona funcionaria Pública (Nombre completo y firma)</p>

*Jada*  
*q.c.*

*Cayetano*

*Ma*  
*No nomy*

*Gustavo*

*Eligio*

\*Este programa es público, ajeno a todo interés particular. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.

