

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	"ELECTRIFICACION DE SUBESTACION ELECTRICA PARTICULAR PARA SERVICIOS DE BENEFICIO DE BOMBEO Y AGUA POTABLE COMUNIDAD DE IXMATLACO, PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE TLATLAUQUITEPEC, PUEBLA."	
Folio de la obra	139020	
Municipio	Tlatlauquitepec	
Localidad	Ixmatlaco	
Entidad	Puebla	
Período de ejecución	Fecha de inicio: (14/07/2022)	Fecha de conclusión: (12/09/2022)
¿Se registraron quejas o denuncias) ( Marque con una <b>X</b> la opción correspondiente).	Sí ( )	No ( x )
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:  No hubo observaciones	
2. ¿Cuál es el motivo de la denuncia?	Describa la denuncia a continuación:  	
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 ( )	

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. 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 ( )	
	No ( )	En caso de contestar que no, indique por qué.
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.)		

*[Handwritten signature]*

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)			
ACUSE DE RECIBIDO EN EL CPS	 <p><i>[Signature]</i> <b>C. Manuel Peña Vega</b> Presidente(a) del Comité de participación social (Nombre completo y firma)</p>		
ACUSE DE RECIBIDO MUNICIPIO	<p><i>[Signature]</i> <b>Arq. Gustavo Adolfo Benavidez Sánchez</b> Persona Funcionaria Pública (Nombre completo y firma)</p>		

*[Handwritten signatures]*

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."

