

Fracción IV. C) Servicios y Programas de Apoyo

PROGRAMAS

<ul style="list-style-type: none">• Nombre del Programa:
<ul style="list-style-type: none">• N / A
<ul style="list-style-type: none">• Requisitos que deben cumplir para ser beneficiados con el Programa:
<ul style="list-style-type: none">• Horario y lugar para realizar trámites:
<ul style="list-style-type: none">• Formato que se emplea para tramitar el ingreso al Programa: (Adjuntar archivo de formato)

Fracción IV. C) Servicios y Programas de Apoyo

SERVICIOS

<ul style="list-style-type: none"> • Nombre del Servicio: Atención de Quejas y Denuncias.
<ul style="list-style-type: none"> • Requisitos que deben cumplir para acceder al Servicio: Proporcionar el ciudadano (s) datos exactos y verídicos como son: Nombre, Dirección, Número telefónico, Copia de credencial de elector, Soporte fotográfico del problema (mínimo 02 fotografías en medio digitalizado).
<ul style="list-style-type: none"> • Horario para Realizar Trámites: • 8:00 am - 16:00 hrs Lunes a Viernes en las oficinas que ocupa la Contraloría Social ubicada en Calle Central entre 2a. y 3a. Avenida Norte S/N Colonia Centro.
<ul style="list-style-type: none"> • Formato que se emplea para tramitar el Servicio : (Adjuntar archivo de formato) • Formato de Quejas y Denuncias.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
2012 – 2015
CONTRALORIA SOCIAL



QUEJA

DENUNCIA

SUGERENCIA

NOMBRE DEL INTERESADO: _____

IDENTIFICACION: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____ FECHA: _____

FOLIO: _____

FIRMA DEL CIUDADANO: _____

FIRMA DE QUIEN ATIENDE: _____