

BUZÓN

SUGERENCIAS, QUEJAS, DENUNCIAS, RECLAMOS



FORMATO PARA BUZÓN DE SUGERENCIAS,
QUEJAS, DENUNCIAS, RECLAMOS
H. AYUNTAMIENTO
ADMINISTRACIÓN 2024 – 2027
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

SOLICITUDES PARA MEJORAMIENTO

Estimado Usuario: en este H. Ayuntamiento, se le agradece su declaración, la cual nos permite mejorar la calidad de nuestros servicios. Su solicitud de mejora será analizada y resuelta con la mayor brevedad posible.

Nombre: _____

Identificación: _____

— Dirección: _____ Loc./Mun. _____ Estado: _____

— Teléfono: _____

Correo: _____

Servicio recibido por área de:

RECURSOS HUMANOS	PRESIDENCIA	EDUCACIÓN Y CULTURA	TRANSPARENCIA	CATASTRO	JUZGADO MUN.	INAPAM, PROSPERA, 65+	MEDICO MUNICIPAL	MUSEO WIXARIKA	SEC. DE PUEBLOS ORIGINARIOS Y LÍMITES TERRITORIALES	
SECRETARIA GENERAL	SINDICATURA	TURISMO	FOMENTO AGROPECUARIO	PROTECCIÓN CIVIL	PROMOCIÓN ECONÓMICA	INSTANCIA DE LA MUJER	OBRAS PÚBLICAS	SALUD	DIF	IMA
SEGURIDAD	REGISTRO CIVIL	DEPORTES	SERVICIOS PUB.	Prensa y PUBLICIDAD	TESORERÍA	RASTRO M.	ECOLOGÍA	CONTRALORIA		

* Marque con una X, el área de atención.

*Tipo de información:

QUEJA	SOLICITUD	RECLAMO	RECOMENDACIÓN	FELICITACIÓN
-------	-----------	---------	---------------	--------------

Fecha del evento: _____

Funcionario: _____

Descripción:

FOLIO: _____

FIRMA: _____

