



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL INSTITUTO NACIONAL DE ASTROFÍSICA, ÓPTICA Y ELECTRÓNICA

QUEJAS Y DENUNCIAS

DATOS GENERALES	
ENTIDAD FEDERATIVA:	
MUNICIPIO :	
LOCALIDAD :	

DÍA DE LOS HECHOS [DD/MM/AA]:	/ /
HORA DE LOS HECHOS [HH:MM]:	
LUGAR ESPECÍFICO DE LOS HECHOS:	

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO	
NOMBRE (S):	
CARGO QUE DESEMPEÑA:	
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:	

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS	
SEXO :	FEMENINO () [MASCULINO ()
TEZ :	MORENA () CLARA () BLANCA () APIÑONADA ()
ESTATURA :	ALTA () MEDIANA () BAJA ()
EDAD APROXIMADA :	_____
COLOR DE OJOS :	CAFÉS () AZULES () VERDES () NEGROS () OTROS _____
CABELLO :	CORTO () MEDIANO () LARGO () RIZADO () LACIO () COLOR _____
SEÑAS PARTICULARES :	_____

NARRACIÓN DE LOS HECHOS
A) ¿ Dónde ocurrieron los Hechos ?

B) ¿ Cuándo ocurrieron los Hechos ?



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL INSTITUTO
NACIONAL DE ASTROFÍSICA, ÓPTICA Y ELECTRÓNICA

QUEJAS Y DENUNCIAS

C) ¿ Quiénes intervinieron en los Hechos ?

D) ¿ Cómo ocurrieron los Hechos ?

E) ¿ Existen Pruebas de los Hechos ? Precisar : [SI] [NO]

F) ¿ Tiene Testigos de los Hechos ? [SI] [NO]

NOMBRE	DOMICILIO

DATOS DEL QUEJOSO	
NOMBRE :	
DOMICILIO :	
COLONIA :	
DELEGACIÓN :	
C.P. :	
MUNICIPIO :	
LOCALIDAD :	
ENTIDAD FEDERATIVA DE LOS HECHOS :	
TELÉFONO :	
NACIONALIDAD :	

FIRMA: _____