



ANEXO 6. FORMATO DE PETICIÓN CIUDADANA 2020
(Quejas, Denuncias, Sugerencias, Solicitudes, Reconocimientos)



_____/_____/_____
DÍA MES AÑO

Nombre CCS / Integrante CCS/ receptor:

UA a la que pertenece el CCS Integrante CCS:

Nombre del beneficiario o tercero:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
------------------	------------------	------------

Nombre del beneficiario (a) en caso de que la petición sea por parte de un tercero:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
------------------	------------------	------------

Domicilio del beneficiario o tercero:

Calle	No.	Colonia	C.P.
-------	-----	---------	------

Delegación/Municipio	Estado
----------------------	--------

Teléfono con lada	Correo electrónico
-------------------	--------------------

Descripción de la queja, denuncia, sugerencia, solicitud o reconocimiento:

ESTE FORMATO LLENO DEBERÁ DE ENTREGARSE DIRECTAMENTE AL CCS DE LA UNIDAD ACADÉMICA SE DEBE ANEXAR COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL

ESTA INFORMACIÓN SERA TRATADA EN FORMA CONFIDENCIAL

**ANEXO 6. FORMATO DE PETICIÓN CIUDADANA 2020
(Quejas, Denuncias, Sugerencias, Solicitudes, Reconocimientos)**

Servidor Público a quien que se turna la queja o denuncia:

Cargo dentro de la unidad académica:

Unidad Académica:

Firma del Peticionario

Firma del Representante CCS

Atención: Conserve una copia de este formato de petición ciudadana, el CCS entregará el original al servidor público responsable y solicitará que ACUSE de recibido indicando fecha y firma en la copia del peticionario.

ESTE FORMATO LLENO DEBERÁ DE ENTREGARSE DIRECTAMENTE AL CCS DE LA UNIDAD ACADÉMICA SE DEBE ANEXAR COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL

ESTA INFORMACIÓN SERA TRATADA EN FORMA CONFIDENCIAL