

Datos de la persona que presenta la queja o denuncia (Todas las Opciones)		
Nombre:		
Teléfono:		
Domicilio:		
Correo electrónico		
Datos del servidor/a público/a contra quien se presentó la queja o denuncia (Todas son obligatorias)		
Nombre:		
Apellido Paterno		
Apellido Materno		
Entidad o Dependencia en la que se desempeña		
Cargo o puesto		
Entidad Federativa		
	Breve narración del hecho o conducta	
Ocurrió en:		
Entidad:		
Fecha / Período		
Datos de la persona que haya sido testigo de los hechos (Todos son obligatorios)		
Nombre:		
Teléfono:		
Domicilio:		
Correo electrónico:		
Trabaja en la administración pública:	SI	NO
Entidad o dependencia:		
Cargo:		