Instituto Electoral y de Participación Ciudadana Jalisco

CONTRALORÍA GENERAL
Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Jalisco

FORMATO DE QUEJAS Y DENUNCIAS POR FALTAS ADMINISTRATIVAS DE SERVIDORES PÚBLICOS

CONTRALORÍA GENERAL

Folio	Día	Mes	Año
Espacio para ser llenado por la Contraloría			

¿Desea que su denuncia sea anónima? Marque con una X SÍ ☐ NO ☐

1. Datos del (a) quejoso (a) o del denunciante

Nombre completo		
Domicilio (calle, número, colonia)		Código postal
Localidad	Municipio	
Teléfono móvil	Teléfono fijo	Correo electrónico

2. Datos del denunciante (omitir si es anónima la denuncia)

Correo electrónico	Número telefónico

3. Área involucrada

Consejeros	☐	Jefatura de planeación y seguimiento	☐	Dirección editorial	☐	Dirección ejecutiva de asuntos jurídicos	☐
Presidencia	☐	Dirección ejecutiva de administración e innovación	☐	Dirección de participación ciudadana	☐	Dirección ejectutiva de organización electoral y estadística	☐
Dirección de comunicación social	☐	Dirección de informática e innovación	☐	Dirección ejecutiva de prerrogativas e inclusión	☐	Jefatura de transparencia, protección de datos personales y archivo	☐
Secretaría Ejecutiva	☐	Jefatura de administración de recursos	☐	Dirección de igualdad de género y no discriminación	☐		
Consejos distritales	☐	Jefatura de seguimiento al CG y comisiones	☐	Unidad de fiscalización	☐	Contraloría general	☐
Consejos municipales	☐	Dirección ejecutiva de participación ciudadana y educación cívica	☐	Dirección ejecutiva de administración	☐	Otro	
Dirección de agrupaciones y partidos políticos	☐	Dirección de capacitación y cultura democrática	☐				

4. Datos del servidor público denunciado (Para que su queja o denuncia proceda adecuadamente es obligatorio llenar los datos solicitados)

Nombre			
Cargo			
Área			
Localidad		Municipio	
Domicilio laboral			

Instituto Electoral y de Participación Ciudadana

CONTRALORÍA GENERAL
Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Jalisco

5. Descripción de los hechos

¿Cuándo sucedieron los hechos?

El día _____de_____de_____, siendo las_____horas.

¿Dónde sucedió?

_____

_____

_____

¿Cómo sucedieron los hechos?

_____

_____

_____

_____

_____

(En caso de requerir más espacio anexar hoja en blanco al presente)

6. ¿Cuenta con testigos?

SÍ ☐ NO ☐

Nombres

_____

_____

7. ¿Cuenta con elementos probatorios?

SÍ ☐ NO ☐

Descríbalos

_____

_____

_____
Firma del quejoso o denunciante

_____
Firma del responsable de la atención

_____
Firma de testigo (opcional)

Conforme a lo dispuesto por el articulo 91 segundo parrafo de la ley general de responsabilidades administrativas se debera mencionar con caracter de confidencial, todos aquellos datos que puedan identificar al denunciante.

Para el seguimiento de su queja o denuncia favor de anotar correo electrónico.

_____

Cualquier duda o aclaración sobre el llenado de este formato puede ser enviada al correo electrónico: contraloria@iepcjalisco.mx, al WhatsApp: 3351223312