



Instituto de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales del Estado de Guerrero

INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE GUERRERO



2024 "Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab"

GUÍA DE QUEJA O DENUNCIA EN CONTRA DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE GUERRERO.

DENUNCIA OTRO ESPECIFIQUE _____

DATO DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS HECHOS NARRADOS **SI** SON CIERTOS, LO ANTERIOR, PARA LOS EFECTOS LEGALES QUE HAYA LUGAR.

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN AL QUE PERTENECE.

CARGO QUE DESEMPEÑA.

TRÁMITE O SERVICIO QUE MOTIVÓ EL HECHO QUE SE DENUNCIA.

DATOS GENERALES DONDE OCURRIERON LOS HECHOS

MUNICIPIO

LOCALIDAD

FECHA:

Día / Mes / Año

HORA:

00:00 Hrs

LUGAR DONDE OCURRIERON LOS HECHOS

NARRACIÓN DE LOS HECHOS E IRREGULARIDADES PRESUNTAMENTE COMETIDAS



Instituto de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales del Estado de Guerrero

INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE GUERRERO

2024 "Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab"



IC

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

PRUEBAS QUE ACREDITEN LA EXISTENCIA DE LOS HECHOS

¿EXISTEN PRUEBAS DE LOS HECHOS? SI NO

PRECISAR:

¿TIENE TESTIGOS DE LOS HECHOS SI NO

NOMBRE

¿DONDE PUEDE SER LOCALIZADO?

CORREO, DOMICILIO, ETC.

DATOS DEL QUEJOSO O DENUNCIANTE

LOS DATOS PERSONALES PROPORCIONADOS POR USTED SERÁN PROTEGIDOS EN TERMINOS DE LA LEY 466 DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE GUERRERO Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE.

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

CALLE

NÚMERO

TELEFONO

COLONIA

LOCALIDAD

C.P.

MUNICIPIO

CORREO ELECTRONICO

LUGAR Y FECHA

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL QUEJOSO O DENUNCIANTE