Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIONES DE QUEJAS Y DENUNCIAS.

DENUNCIA ☐ OTRO ☐ FECHA_____ HORA_____

DATOS DEL PROMOVENTE:

_____

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

_____ _____ _____

Domicilio: Calle N° Ext. N° Int.

_____ _____ _____

Colonia Alcaldía o Municipio C. P.

_____

Correo electrónico

"Los datos personales por usted proporcionados serán protegidos en términos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normatividad aplicable".

DATOS DEL (LOS) SERVIDOR (ES) PUBLICO (S)

Nombre (s): _____

_____

Cargo (s): _____

_____

Área de Adscripción: _____

(En su caso) Características Físicas: _____

_____

_____

A continuación, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los hechos narrados **SI** son ciertos, lo anterior, para los efectos legales a que haya lugar.

¿Donde ocurrieron lo hechos?: _____

Fecha de los hechos: _____ Hora Aproximada: _____

¿Como ocurrieron los hechos? _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¿Existen pruebas de los hechos? SI ☐ NO ☐

PRECISAR:

¿Tiene testigos de los hechos? SI ☐ NO ☐

Nombre	¿Dónde pueden ser localizados? (correo electrónico, domicilio, etc.)	

FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL PETICIONARIO

NOTAS.

1.- SI NECESITA AYUDA PARA EL LLENADO DE ESTE FORMATO, FAVOR DE COMUNICARSE AL TELEFONO 5004-2400 EXTENSIÓN 2366 DE 9:00 A 18:00 HORAS Y CON GUSTO LE ATEDEREMOS, O VÍA ELECTRONICA A: denunciasoic@inai.org.mx

2.- ES MUY IMPORTANTE QUE PROPORCIONE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN PARA DARLE A CONOCER LA SITUACION DE LA DENUNCIA.

3.- EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL INAI, SE ENCUENTRA A SUS ORDENES: EN AV. INSURGENTES SUR N° 3211, PISO 1, COLONIA INSURGENTES CUICUILCO, C P. 04530, ALCALDÍA COYOACÁN, CIUDAD DE MÉXICO.