FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS O DENUNCIAS POR FALTAS ADMINISTRATIVAS



Datos del quejoso o	denunciante:
Nombre (s) y Apellido (persona físi	(s) o razón social*:
· ·	
Domicilio completo*:	
	(número exterior o interior, colonia o fraccionamiento, C.P., municipio, entidad)
Correo electrónico*:	
Número de teléfono*:	(casa, oficina, celular)
	(casa, oricina, cerular)
Documentación que a	credite su personalidad*: (INE, Pasaporte, Cédula Profesional, Poder Notarial, Acta Constitutiva)
.l Datos del servidor	(es) público(s) presuntamente responsable(s)
Nombre (s) y Apellido	(s)*:
Cargo, empleo y/o co	misión*:
Entidad o Dependenc	ia de adscripción*:
Domicilio completo*:	(número exterior o interior, colonia o fraccionamiento, C.P., municipio, entidad)
	(numero exterior o interior, colonia o fraccionamiento, C.P., municipio, entidad)
	particular(es) presuntamente responsable(s) vinculado (s) con la cruzana a través de licitaciones públicas
Nombre o razón socia	nl*:
Domicilio completo*:	(número exterior o interior colonia o fraccionamiento C.P. municipio entidad)
	Incimero exterior o interior, colonia o traccionamiento, C.P. municipio, entidad)

Especificar circunstancias de tiempo (fecha y hora), modo (forma) y lugar (dependence entidad, oficina, o espacio físico) en que ocurrieron los hechos de manera clara, precisa cronológica:	-
III Elementos de prueba	
Documentación o medio (electrónico o físico) con el que respalde los hechos que pone conocimiento:	en
IV Mencione porqué considera que los hechos motivo de su queja o denuncia vulneran derechos o son contrarios a las obligaciones de los servidores públicos universitarios o particulares vinculados con esta casa de estudios:	
V Lugar y fecha de presentación *:	
VI - Nombre v firma del queioso o denunciante*:	

Notas: Su identidad y datos de carácter confidencial serán protegidos. Las quejas o denuncias que carezcan de algún dato obligatorio, no se le dará el trámite correspondiente.

^{*}Estos campos son obligatorios.