

**Formato de Quejas y Denuncias**

Sus datos son importantes para la debida captación,  
seguimiento y conclusión de su petición:

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Clave de registro: \_\_\_\_\_

IPES a la que perteneces: \_\_\_\_\_

Atención: Conserve una copia de este formato de petición ciudadana, entregue el original al servidor público responsable estatal o institucional de la Beca de Manutención y solicite que le firme la copia, ponga la fecha y, de ser posible, selle Acuse de recibido en su copia.

Nombre del beneficiario o tercero:

Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre (s)

Nombre del beneficiario (a) en caso de que la petición sea por parte de un tercero:

Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre (s)

Domicilio del beneficiario o tercero:

Calle      No.      Colonia      C.P.

Delegación/Municipio      Estado

Teléfono con lada      Correo electrónico

Proporcione los datos del servidor público involucrado, para su identificación: \_\_\_\_\_

Institución o área de adscripción: \_\_\_\_\_

Descripción de la queja, denuncia, sugerencia, solicitud o reconocimiento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Servidor Público a quien que se turna la queja o denuncia: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Firma del peticionario: \_\_\_\_\_

ESTE FORMATO LLENO DEBERÁ DE ENTREGARSE DIRECTAMENTE AL CORREO ELECTRÓNICO

**Dirección: Calle Nezahualcóyotl No. 127, Piso 8 Colonia Centro (Área 8) Alcaldía Cuauhtémoc  
Ciudad de México, C.P. 06080 Teléfono: 55 3601 1000  
Horario de atención: Lunes a viernes de 09:00 a 14:00 horas**

Llevar 2 juegos para recibir "Acuse de recibido"

DEBE ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL

**ESTA INFORMACIÓN SERÁ TRATADA EN FORMA CONFIDENCIAL**