JALISCO
GOBIERNO DEL ESTADO

FORMATO DE QUEJA, DENUNCIA, SUGERENCIA O AGRADECIMIENTO DE ATENCIÓN CIUDADANA
DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL

Contraloría del Estado
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

PROGRAMA_____

No. de Registro _____

No. de Folio

Fecha ___ | ___ | ___
Día Mes Año

Nombre del Ciudadano _____
Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Municipio _____ **Región** _____

Número y nombre

Localidad _____

Domicilio _____
Calle y número Colonia Código Postal

Teléfono 01 ( ) _____
Área

DESCRIPCIÓN

POSICIÓN DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO EN SU VERTIENTE DE CONTRALORÍA SOCIAL