



**COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES  
ORGANO INTERNO DE CONTROL**

MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA

FOLIO No.					<table border="1"> <tr> <td></td> <td><b>QUEJA</b></td> <td></td> <td><b>DENUNCIA</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<b>QUEJA</b>		<b>DENUNCIA</b>								
			<b>QUEJA</b>			<b>DENUNCIA</b>											
FECHA		DD	MM	AAAA													

**1. DATOS PERSONALES**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE (S)</b>
-------------------------	-------------------------	-------------------

**DOMICILIO**

**TELEFONO**

**2. HECHOS U OMISIONES QUE DAN LUGAR A LA QUEJA O DENUNCIA (DESCRIPCION DETALLADA DE LOS ACTOS)**


**3. DATOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR AL SERVIDOR PUBLICO RELACIONADO CON LA QUEJA O DENUNCIA**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE (S)</b>
-------------------------	-------------------------	-------------------

**DOMICILIO**

**AREA DE ADSCRIPCION O LUGAR DE TRABAJO**

**PUESTO**

**TELEFONO**

**4. INDIQUE LAS PRUEBAS CON LAS QUE CUENTA**


Con fundamentos en los artículos 68 fracción VI y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 11, 12, 13 fracción III de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Aguascalientes y sus Municipios, se le informa que sus datos personales que se recaben con objeto del presente formato serán utilizados para la atención de la queja o denuncia, de igual forma se le hace de su conocimiento que en todo momento serán protegidos en términos de la legislación aplicable.