

<b>1.</b>	<b>DATOS DEL DENUNCIANTE O DE SU REPRESENTANTE</b>
	Denunciante _____ <i>Apellido Paterno Apellido Materno (opcional) Nombre(s)</i> En caso de Persona Moral _____ <i>Denominación o Razón Social</i> Representante (en su caso) _____ <i>Apellido Paterno Apellido Materno (opcional) Nombre(s)</i>
<b>2.</b>	<b>FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES</b>
	Elija con una "X" la opción deseada: Por correo certificado <input type="radio"/> Sin Costo Por mensajería <input type="radio"/> Siempre y cuando el particular, al presentar su denuncia, haya cubierto o cubra, el pago del servicio de mensajería respectivo. Si usted no cubre este pago, la notificación se realizará por correo certificado. Por medios electrónicos <input type="radio"/> A través del Sistema en la Plataforma Nacional de Transparencia. Sin costo. En caso de seleccionar la opción de correo certificado o mensajería, favor de proporcionar los siguientes datos: _____ Calle No. Exterior / No. Interior Colonia o Fraccionamiento Delegación o Municipio Entidad federativa _____ País _____ Código Postal _____
<b>3.</b>	<b>NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DENUNCIADO</b>
	_____
<b>4.</b>	<b>DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DEL INCUMPLIMIENTO DENUNCIADO, ESPECIFICANDO EL ARTÍCULO O ARTÍCULOS</b>
	_____
<b>5.</b>	<b>MEDIOS DE PRUEBA QUE ESTIME NECESARIOS</b>
	_____
<b>6.</b>	<b>DOCUMENTOS ANEXOS</b>
	Carta poder: <input type="radio"/> Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante. Comprobante de porte pagado <input type="radio"/> Sólo en caso de solicitar la entrega de la información por mensajería. Documentos anexos a la denuncia <input type="radio"/> Sólo en caso de no ser suficiente el espacio del numeral 4.
<b>7.</b>	<b>DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL</b>
	CURP _____ Teléfono (Clave): _____ Número: _____ Correo electrónico: _____ <input type="checkbox"/> La presente información será utilizada únicamente para efectos estadísticos: Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Fecha de Nacimiento ___ / ___ / ___ (dd/mm/aa) Ocupación: _____ ¿Cómo se enteró usted de la existencia del procedimiento de denuncia? Radio o Prensa o Televisión o Cartel o Póster o Internet o Otro Medio (especifique) _____