

## ANEXO 3

## ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS.

RESPONSABLE DEL LLENADO: COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF

## DATOS DE LA OBRA

Nombre de la obra	"AMPLIACIÓN DE RED DE DISTRIBUCIÓN DE AGUA POTABLE EN VARIAS CALLES, EN LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO LAGUNILLAS, MUNICIPIO DE MISMO NOMBRE."	
Folio de la obra	304846	
Municipio	013 SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Localidad	180130001 SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Entidad	18 NAYARIT	
Período de ejecución	Fecha de inicio: (dd/mm/aaaa) 22/11/2022	Fecha de conclusión: (dd/mm/aaaa) 31/12/2022p
¿Se registraron quejas o denuncias) (Marque con una <b>X</b> la opción correspondiente)?	Sí ( )	No <input checked="" type="checkbox"/>
Seleccione el tipo de registro (Marque con una <b>X</b> la opción correspondiente).	Queja ( ) En caso de contestar <b>queja</b> , pase a la pregunta 1.	Denuncia ( ) En caso de contestar <b>denuncia</b> , pase a la pregunta 2
1. ¿Cuál es el motivo de la queja?	Describa la queja a continuación:	
2. ¿Cuál es el motivo de la denuncia?	Describa la denuncia a continuación:	
3. ¿Entregó y/o presentó la queja o denuncia ante alguna autoridad? (Marque con una <b>X</b> la opción correspondiente).	Sí ( )	En caso de contestar que no, indique por qué.
	No ( )	
4. ¿La queja o denuncia fue atendida de manera satisfactoria? (Marque con una <b>X</b> la	Sí ( )	

**ANEXO 3**

opción correspondiente).	No ( )	En caso de contestar que no, indique por qué.
5. Escriba el nombre de la(s) instancia(s) ante la cual presentó la queja o denuncia (Puede ser el folio de seguimiento, número de expediente o algún otro dato, como número telefónico, correo electrónico, etcétera.)		

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE PROMUEVE LA QUEJA O DENUNCIA**

Anónimo	( ) (Marque con una <b>X</b> en caso de denuncia anónima)		
En caso de que quiera identificarse, complete la información que se solicita a continuación:			
Nombre completo			
Sexo M ( ) F ( )	Edad	Escolaridad	
Ocupación			
Datos de contacto (teléfono y correo electrónico)			
<b>ACUSE DE RECIBIDO EN EL CPS</b>	 <b>Presidente(a) del Comité de participación social</b> (Nombre completo y firma)		
<b>ACUSE DE RECIBIDO MUNICIPIO</b>	 <b>Persona Funcionaria Pública</b> (Nombre completo y firma)		