



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	"CONSTRUCCION DE EMPEDRADO AHOGADO INCLUYE AMPLIACION DE RED DE AGUA POTABLE Y DRENAJE SANITARIO POR CALLE MARIANO MATAMOROS. ENTRE AVENIDA TERE BintOS Y CALLE LEANDRO VALLE EN LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO LAGUNILLAS MUNICIPIO DEL MISMO NOMBRE."	
Folio de la obra	144719	
Municipio	SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Localidad	SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Entidad	NAYARIT	
Periodo de ejecución	Fecha de inicio: (22/08/2022)	Fecha de conclusión: (10/09/2022)
¿Se registraron quejas o denuncias) (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí ()	No <input checked="" type="checkbox"/> ()
Seleccione el tipo de registro (Marque con una X la opción correspondiente).	Queja () En caso de contestar queja , pase a la pregunta 1.	Denuncia () En caso de contestar denuncia , 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 X la opción correspondiente).	Sí ()	
	No ()	En caso de contestar que no. indique por qué.

"Este programa es público, abierto a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."



ANEXO 3

4. ¿La queja o denuncia fue atendida de manera satisfactoria? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí ()	
	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 X 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)			
ACUSE DE RECIBIDO EN EL CPS	<p><i>Debido a que no se presentó ninguna queja por parte cps, estos se negaron a firmar el anexo de quejas o denuncias.</i></p> <p>Presidente(a) del Comité de participación social (Nombre completo y firma)</p>		
ACUSE DE RECIBIDO MUNICIPIO	<p></p> <p>Persona Funcionaria Pública (Nombre completo y firma)</p>		

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."