

FORMATO PARA QUEJAS O DENUNCIAS

COMITÉ DE IGUALDAD LABORAL Y NO DISCRIMINACIÓN / COMITÉ DE ÉTICA E INTEGRIDAD

PRESENTACIÓN DE QUEJA O DENUNCIA

Este formato es un mecanismo para denunciar a servidores públicos del Sistema Operador de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio Atlixco cuya actuación la considere usted como incongruente respecto al comportamiento ético a observar en el cumplimiento de sus quehaceres cotidianos o que pudiese conducir al posible incumplimiento de los preceptos establecidos en el Código de Ética y en el Código de Conducta del SOAPAMA.

La queja o denuncia que usted presente por este medio serán canalizadas al Comité de Ética e Integridad y al Comité de Igualdad Laboral y No Discriminación del SOAPAMA para su análisis y determinación de procedencia o improcedencia, después de esto, el Comité lo canalizara al Organo Interno de Control (Contraloría Municipal) para darle el seguimiento correspondiente conforme a las sanciones que correspondan en consecuencia del acto realizado.

TRÁMITE A REALIZAR

Indique si se trata de una queja o denuncia.

Queja Denuncia Fecha de presentación: _____

QUEJOSO(A) O DENUNCIANTE

¿Desea que su queja o denuncia sea anónima? (Sus datos personales se encuentran protegidos en términos de lo señalado por las leyes y demás disposiciones aplicables en materia de Transparencia y Protección de Datos Personales).

Si No
(Indique su nombre): _____

Indique el medio por el cual es posible contactarlo:

Teléfono: _____
Celular: _____
Correo electrónico: _____
Otro medio (especifique): _____

SERVIDORA Y SERVIDOR PÚBLICO A QUIEN DENUNCIA

¿Conoce los datos del servidor(a) público que desea denunciar?

Si No

En caso afirmativo indique:

Nombre del servidor(a) público que desea denunciar: _____

Puesto en el que labora: _____

Unidad Administrativa de adscripción: _____

MOTIVO DE LA QUEJA O DENUNCIA

¿Cuál es el motivo de su queja o denuncia?

Abuso de autoridad.

Tráfico de influencias.

Enriquecimiento inexplicable.

Trato prepotente u hostil en la prestación de un trámite o servicio.

Solicitud de dinero o alguna dádiva (regalos o gratificaciones) para realizar un trámite o servicio.

Retraso indebido de un trámite o de la prestación de un servicio.

Uso inadecuado de la información (alteración de datos, carencia de confidencialidad)

Falta de respeto.

Uso de lenguaje inapropiado hacia sus compañeros y personas que solicitan algún trámite o servicio.

Trato discriminatorio

Hostigamiento y/o Acoso (laboral, sexual, psicológico, físico)

Preferencia hacia determinadas personas u organizaciones en la realización de trámites.

Otros _____

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Describe los hechos que motivan esta queja o denuncia.

Fecha en que ocurrieron los hechos: _____ Hora aproximada en que ocurrieron los hechos: _____

Lugar donde sucedieron los hechos: _____

Describe cómo ocurrieron los hechos:

TESTIGOS

Indique el nombre completo de los principales testigos

Testigo 1: _____

Testigo 2: _____

OTROS ELEMENTOS DE SUSTENTO A LA QUEJA O DENUNCIA

¿Cuenta con documentos que sustenten su queja o denuncia?

Si No

En caso afirmativo, favor de adjuntarlos.

En breve recibirá el acuse de la recepción de su queja o denuncia.

FIRMA DEL QUEJOSO (A)

SELLO DE RECEPCIÓN