FORMATO PARA QUEJAS Y SUGERENCIAS A TRAVÉS DEL DEFENSOR DE LAS AUDIENCIAS.

|  |
| --- |
| Nombre:   |
| Apellido Paterno:   | Apellido materno:  |
| Edad:   | Ocupación:  |
| Estado:   | País:  | Municipio:  |
| Correo Electrónico:   |
| Teléfono o celular:   |
| Motivo del mensaje ( marca una de las opciones).   |
| Felicitación ( )  | Sugerencia ( )  | Queja ( )  | Opinion ( )  |
| Petición ( )  | Consulta ( )  |
| Fecha y hora del contenido reportado:   |
| Mensaje:       |
| Desea que la resolución final se haga pública en el micrositio de la defensoria de las audiencias.  ( ) Si ( ) No  |
|  Firma. |