

FORMATO ÚNICO DE REGISTRO DE PETICIONES

SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO		FOLIO		FECHA		
				Día	Mes	Año

DATOS DEL BENEFICIARIO						
Nombre:	Apellido paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
Domicilio:	Calle y número		Colonia/Población		Localidad	
					()	
	Municipio		Entidad		C.P.	Teléfono

DATOS DEL SUBPROGRAMA									
Intermediación Laboral	<input type="checkbox"/>	Movilidad Laboral	<input type="checkbox"/>	Servicios Auxiliares	<input type="checkbox"/>	Abriendo Espacios	<input type="checkbox"/>	Programas Complementarios	<input type="checkbox"/>

TIPO DE PETICIÓN	Queja	<input type="checkbox"/>	Denuncia	<input type="checkbox"/>	Sugerencia	<input type="checkbox"/>	Solicitud	<input type="checkbox"/>
-------------------------	-------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------	-----------	--------------------------

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA PETICIÓN: (Sugerencia/Solicitud/Queja/Denuncia)	

QUEJA O DENUNCIA						
Lugar de los hechos	Localidad		Municipio		Estado	
Fecha y hora de los hechos:	/ /				:	
	Día	Mes	Año		Hora	Minutos

TRÁMITE O SERVICIO QUE ORIGINA LA QUEJA O DENUNCIA

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO INVOLUCRADO O DENUNCIADO						
Nombre:	Apellido paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
Cargo:						
Oficina						
Cuenta con pruebas	Sí	No	Cuáles:			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Cuenta con testigos:	Sí	No	Quiénes:			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre 1		Teléfono ()	
			Nombre 2		Teléfono ()	