

**Anexo 4. Formato para la captación y atención de quejas, denuncias  
y sugerencias de los Comités de participación social FISMDF.  
(Envío Trimestral)**

Fecha de la Interposición:		Ejercicio	2019	
Queja	Denuncia	Sugerencia	No. De Registro	
<b>Nombre de la queja, denuncia o sugerencia</b>				
Ninguna				
<b>Datos de la Obra</b>				
Ubicación o dirección				
Localidad	San Lucas Telesingo	Municipio	Tachimula	Estado
				Puebla

<b>Datos de Identificación de la persona que promueve</b>				
Anónimo				
Nombre completo				
Sexo		Edad		Escolaridad
Ocupación		Teléfono		
Descripción de la queja, denuncia y o sugerencia. Si la queja, denuncia y/o sugerencia es de un Servidor Público, anotar nombre, dependencia, cargo				
Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social Municipal y de las Demarcaciones Territoriales del Distrito Federal				
Fecha	Nombre y Firma de quien recibela queja, denuncia y/o sugerencia			
Acuse de Recibo				
Fecha	Nombre y Firma			