

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	
Queja	Denuncia	Sugerencia	No. De Registro
Nombre de la queja, denuncia o sugerencia			
Ninguna			
Datos de la Obra			
Ubicación o dirección			
Localidad	Santa Cruz Cruz Lomelita	Municipio	Tecmihilo
		Estado	Puebla

Datos de Identificación de la persona que promueve			
Anónimo			
Nombre completo			
Sexo		Edad	
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		