|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** |  |
| **Folio:** |  |

*DATOS PERSONALES DEL CIUDADANO*

Nombre del interesado o representante legal (omitir en caso de Protesta Anónima)

Apellido paterno Apellido Materno Nombre(s)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Correo electrónico (campo obligatorio) Teléfono (omitir en caso de Protesta Anónima)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*HECHOS*

Nombre del servidor público involucrado

|  |
| --- |
|  |

En caso de conocerla, proporcionar área o unidad administrativa donde labora el servidor público

|  |
| --- |
|  |

Nombre del trámite o servicio que intentó realizar

|  |
| --- |
|  |

Folio, clave, registro o cualquier otro identificador del trámite/servicio

|  |
| --- |
|  |

Dependencia o Entidad propietaria del trámite objeto de la propuesta

|  |
| --- |
|  |

Fecha del suceso Hora aproximada

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Indicar si

Se negó la gestión del trámite sin causa justificada.

Se alteró o incumplió la información publicada acerca de la inspección, verificación o visita domiciliaria.

Seleccione los aspectos alterados o incumplidos:

Requisitos

Inspección, verificación o visita domiciliaria

Plazo que tiene el sujeto obligado para resolver el trámite o servicio, o en su caso afirmativa o negativa ficta

Plazo con el que cuenta el solicitante para cumplir con la prevención

Forma de determinar monto de derechos o aprovechamientos

Vigencia de los avisos, permisos, licencias, autorizaciones, registros y demás resoluciones que se emitan y su fundamento jurídico

Unidades administrativas ante las que se puede presentar el trámite o solicitar el servicio, incluyendo su domicilio

Números de teléfono y medios electrónicos de comunicación, así como el domicilio y demás datos relativos a cualquier otro medio que permita el envío de consultas, documentos y quejas

Formato, escrito libre, ambos u otros medios de presentación

Datos de contacto oficial del sujeto obligado responsable del trámite o servicio

Plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante

Monto de los derechos o aprovechamientos aplicables

Alternativas para realizar pago de derechos o aprovechamiento

Criterios de resolución

Días y horarios de atención al público

Información que deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio

Por favor. describa detalladamente los hechos que motivan su protesta

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Favor de adjuntar, la evidencia probatoria (En caso de existir)

\*Presentar directamente la documentación\* (Fotografías, grabaciones, documentos, etc.)