



**ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL
DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE Y
ALCANTARILLADO DE LORETO**

	ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE LORETO DE BAJA CALIFORNIA SUR.	FECHA: (1)
		HORA: (2)
		NUMERO DE FOLIO: (3)
		PÁGINA 1 DE 2
FORMATO DE QUEJA POR CASOS CONTRARIOS A LA ÉTICA Y CONDUCTA		

Datos Generales de la Persona que Presenta la Queja. (4)

Nombre completo:	
Puesto o área donde labora:	
Correo electrónico (opcional):	
Teléfono:	
Nombre de la o el Jefe inmediato:	

Datos de la Persona sobre la que se presenta la queja. (5)

Nombre completo:	
Puesto o área donde labora:	
Nombre de la o el Jefe inmediato:	

Declaración de Hechos: (6)

Fecha en que ocurrió:	Hora:	Durante el Turno	Lugar:	
Frecuencia de los hechos:	Fue una vez:	Varias veces:		

Descripción de los hechos: (Anexe las hojas que sean necesarias): (7)

--



**ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL
DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE Y
ALCANTARILLADO DE LORETO**

Consecuencias o repercusiones físicas, psicológicas y personales: (8)	
¿Qué actitud manifiesta actualmente esa persona hacia usted?	
Mencione si hubo cambios en su situación laboral a partir de los hechos.	
¿Cómo le afectó esa situación a nivel personal, familiar o social?	
Evidencias: En caso de contar con evidencias que apoyen su queja, favor de mencionarlas. Estas pueden ser: declaración de testigo (opcional), documentos, cartas, correos electrónicos e impresos, fotografías, grabación de conversaciones, videos, etcétera (si quiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias).	
Mencione alguna otra información que desee agregar. (9)	
Firmas	
(10)	(11)

Nombre y firma de la persona que presenta la queja

Nombre y firma de la persona encarga de recibir y atender quejas