

FORMATO DE QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS

| | | | |
|---|------------------|------------------------------|---------------------------|
| No. REGISTRO | | FECHA DE PRESENTACIÓN | |
| NOMBRE DEL SERVICIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL | | CCT | TURNO |
| DATOS DE QUIEN PRESENTA LAS QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS | | | |
| ANÓNIMA | DOMICILIO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
| NOMBRE DEL PROGRAMA | | | |
| PROGRAMA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL (PFSEE) | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS <i>Preferentemente detallada de manera cronológica, describiendo los hechos, fechas, actores involucrados y evidencias en caso de tenerlas</i> | | | |
| | | | |
| FECHA PROBABLE DE RESPUESTA | | | |
| NOMBRE Y CARGO DE QUIEN RECIBE LAS QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS | | | |
| | | | |