



**FORMATO PARA QUEJAS Y SUGERENCIAS A TRAVÉS DEL DEFENSOR DE LAS
AUDIENCIAS.**

Nombre:			
Apellido Paterno:		Apellido materno:	
Edad:		Ocupación:	
Estado:	País:	Municipio:	
Correo Electrónico:			
Teléfono o celular:			
Motivo del mensaje (marca una de las opciones).			
Felicitación ()	Sugerencia ()	Queja ()	Opinión ()
Petición ()		Consulta ()	
Fecha y hora del contenido reportado:			
Mensaje:			
Desea que la resolución final se haga pública en el micrositio de la defensoría de las audiencias.			
() Si		() No	
Firma.			