

**GUÍA DE QUEJA O DENUNCIA CONTRA SERVIDORES PÚBLICOS  
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA  
DEL ESTADO DE GUERRERO**

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>NOMBRE (S)</b>	<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN O CONSEJO DISTRITAL AL QUE PERTENECE.</b>		<b>CARGO QUE DESEMPEÑA.</b>
<input type="text"/>		

**TRÁMITE O SERVICIO QUE MOTIVÓ EL HECHO QUE SE DENUNCIA.**

**DATOS GENERALES DONDE OCURRIERON LOS HECHOS**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>MUNICIPIO</b>	<b>LOCALIDAD</b>
<input type="text"/>	

**EN SU CASO, EL CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL.**

**FECHA:**   
Día/Mes/Año

**HORA:**   
00:00 Hrs.

**LUGAR DONDE OCURRIERON LOS HECHOS**

**NARRACIÓN DE LOS HECHOS E IRREGULARIDADES PRESUNTAMENTE COMETIDAS**

**PRUEBAS QUE ACREDITEN LA EXISTENCIA DE LOS HECHOS**

**DATOS DEL QUEJOSO O DENUNCIANTE**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>NOMBRE (S)</b>	<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>CALLE</b>	<b>NUMERO</b>	<b>TELEFONO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>COLONIA</b>	<b>LOCALIDAD</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>C.P.</b>	<b>CORREO ELECTRONICO</b>	<b>MUNICIPIO</b>

---

Lugar y Fecha.

---

Nombre completo y firma del quejoso o denunciante