**FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS (QDYS 1)**

**FOLIO: QDYS1/0IC/\_\_\_\_\_/20\_\_\_** (A LLENAR EXCLUSIVAMENTE POR EL OIC)

En la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

**INSTRUCCIONES:** Proporcione la información requerida en cada espacio y/o marque (X) en la opción que corresponda. (En caso de realizarlo a letra molde, ésta deberá ser clara, legible y con bolígrafo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **MOTIVO** | | | | | | | | | |
| QUEJA |  | DENUNCIA |  | SUGERENCIA |  | OTRO: | | | |
| **LA PRESENTE MANIFESTACIÓN LA REALIZA POR:** | | | | | | | | | |
| SU PROPIO DERECHO | | |  | EN REPRESENTACIÓN DE OTRA PERSONA | | |  | ANÓNIMA. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL CIUDADANO** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| NOMBRE (S) | APELLIDO PATERNO | | | | APELLIDO MATERNO | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| CALLE Y NÚMERO | | | | NÚM. EXTERIOR | | | | NÚM. INTERIOR | C.P. |
|  | | | | | | | | | |
| FRACCIONAMIENTO/COLONIA | | | MUNICIPIO | | | ENTIDAD FEDERATIVA | | TELÉFONO DE CASA | |
|  | | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO CELULAR | | | | | OTRO MEDIO DE CONTACTO | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.DATOS DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA INVOLUCRADA** | | | | |
| NOMBRE (S) Y APELLIDO (S): |  | | | |
| CARGO O PUESTO QUE DESEMPEÑA: |  | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: |  | | | |
| SEXO: | FEMENINO |  | MASCULINO |  |
| EDAD APROXIMADA: |  | | | |
| OTROS DATOS QUE PERMITAN SU IDENTIFICACIÓN |  | | | |

|  |
| --- |
| **IV.HECHOS** |
| Especificar las circunstancias de tiempo y lugar tales como: día, mes, año, localidad,  municipio y hora aproximada, etc.; en que se suscitaron los hechos de la presunta irregularidad |
|  |

|  |
| --- |
| **V.NARRACIÓN DE LOS HECHOS** |
| Las circunstancias de modo: narración de cómo sucedieron los hechos  (De forma clara, detallada y cronológica) |
| (EN CASO DE RELLENARSE A LETRA DE MOLDE, DE RESULTAR INSUFICIENTE EL ESPACIO PARA SU RELATORÍA, PUEDE ADJUNTAR LAS HOJAS NECESARIAS, ESPECIFICANDO LA CANTIDAD DE ÉSTAS.)  NOTA: EN LOS CASOS DE DENUNCIA, SI CONSIDERA QUE EXISTE UNA FALTA ADMINISTRATIVA O BIEN EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES O NORMATIVIDADES INFRINGIDAS, SÍRVASE A ESPECIFICARLAS. ÉSTA INFORMACIÓN SERÁ ÚNICAMENTE PARA EFECTOS INDICIARIOS, POR LO QUE NO ES REQUISITO. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. EVIDENCIAS O VESTIGIOS EXISTENTES DE LOS HECHOS** | | | | | | | | | |
| EN CASO DE QUE EXISTA ALGÚN ELEMENTO QUE PUEDA SERVIR COMO EVIDENCIA, FAVOR DE ANEXARLO, DESCRIBIRLO E INDICAR SU LOCALIZACIÓN: | | | | | | | | | |
| DOCUMENTAL |  | FOTOGRAFÍAS |  | VIDEOS |  | AUDIOS |  | OTROS, FAVOR DE ESPECIFICAR: |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS EVIDENCIAS O VESTIGIOS: | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **VII.TESTIGOS** |
| SI ALGUNA PERSONA ESTUVO PRESENTE EN LOS HECHOS, FAVOR DE INDICAR EL NOMBRE, DOMICILIO Y TELÉFONO EN CASO DE CONTAR CON ESA INFORMACIÓN, O BIEN LOS PSEUDÓNIMOS O APODOS QUE PERMITAN SU UBICACIÓN, MEDIA FILIAL O ALGUN DATO DE LOCALIZACIÓN. |
| 1.- |
| 2. |

|  |
| --- |
| SEÑALO COMO DOMICILIO Y CORREO ELECTRONICO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES EN:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE Y FIRMA  NOTA: ANEXAR COPIA DE LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITEN SU PERSONALIDAD. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN** | |
| SELLO DE RECIBIDO CON FECHA, NOMBRE Y HORA  NOTA: QUE ATENDIENDO A LAS CONDICIONES QUE ACTUALMENTE AFRONTAMOS, DERIVADO DE LA PANDEMIA GENERADA POR EL VIRUS SARS-COV2 (COVID-19), LA RECEPCIÓN DE LA MANIFESTACIÓN CIUDADANA SERÁ VÍA ELECTRÓNICA AL CORREO [**QUEJASYDENUNCIASOIC@CORREO.CONGRESOQROO.GOB.MX**](mailto:quejasydenunciasoic@correo.congresoqroo.gob.mx) Y EL ACUSE SE OTORGARÁ EN LA MISMA VÍA AL CORREO REMITENTE, EN UN TÉRMINO QUE NO EXCEDERÁ DE 3 DÍAS HÁBILES. PARA LAS NOTIFICACIONES RELATIVAS AL TRÁMITE O ATENCIÓN DE LA MANIFESTACIÓN CIUDADANA, DEBERÁ PROPORCIONAR UN CORREO ELECTRÓNICO PARA QUE SE LE REALICEN LAS NOTIFICACIONES CORRESPONDIENTES, DE NO SEÑALAR UNO, LAS MISMAS SE LE REALIZARÁN AL CORREO REMITENTE DE LA MANIFESTACIÓN CIUDADANA. |  |

|  |
| --- |
| **AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**. En cumplimiento a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, así como el Principio de Información de conformidad con lo dispuesto por los artículos 24, 25, 27 y 29 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, el Poder Legislativo del Estado de Quintana Roo, en su calidad de sujeto obligado, le informa que a través de su Órgano Interno de Control, ubicado en avenida Centenario 481 esquina Benjamín Hill, colonia Adolfo López Mateos, C.P.77010, en esta Ciudad de Chetumal, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona al llenar el formato QDYS 1 para la presentación de su manifestación ciudadana (quejas, denuncias y sugerencias), por lo que sus datos serán protegidos garantizando el uso responsable que se haga de los mismos.  Los datos personales que proporcione a través del formato QDYS 1 para la presentación de su manifestación ciudadana, se utilizarán para recibir, registrar y tramitar las quejas, denuncias y sugerencias, según haya sido clasificada la manifestación ciudadana. Así como, para integrar los expedientes que se inician con motivo del incumplimiento a los principios y obligaciones que rigen la actuación de los Servidores Públicos establecidos por la Ley General de Responsabilidades Administrativas.  Usted podrá ejercer sus derechos A.R.C.O.P. (Acceso, Rectificación, Cancelación Oposición y Portabilidad de datos personales) directamente ante la Unidad de Transparencia de este H. Congreso, ubicada en Avenida Carmen Ochoa S/N esquina avenida Reforma, en la colonia Plutarco Elías Calles, C.P. 77090, o bien, a través de la Plataforma del Sistema de Solicitudes de Información del Estado de Quintana Roo, (http://infomex.qroo.gob.mx/), así mismo al correo electrónico accesoinfopl@congresoqroo.gob.mx  Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en nuestro portal de internet https://transparencia.congresoqroo.gob.mx/ en el apartado “Avisos de Privacidad”. |

**GUIA PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS (QDYS 1)**

**Instrucciones Generales:**

* Descargar el archivo en formato Word.
* En el espacio para el FOLIO se deberá dejar libre para ser llenado exclusivamente por el Órgano Interno de Control del Poder Legislativo del Estado de Quintana Roo.
* Lugar y fecha se deberá hacer el registro de la fecha en que se presenta el formato.
* El formato deberá ser llenado preferentemente a computadora e impreso con los datos o a mano con letra molde con bolígrafo (no gel) y deberá ser clara y legible.

**Instrucciones específicas a rellenar:**

1. En el apartado relativo a “I.- Motivo” es enunciativo, toda vez que la clasificación final como queja, denuncia, sugerencia y en el apartado “otro” será determinado por el Órgano Interno de Control mediante análisis y estudio sobre lo manifestado en el formato (hechos, narración de los hechos).
2. En el apartado relativo a “II.- Datos del ciudadano” deberá de anotar su nombre completo y apellidos, especificar el nombre de la calle y el numero exterior e interior, así como el nombre de la colonia o localidad, el código postal, municipio y la entidad federativa, numero de casa en caso de contar con ello, correo electrónico, numero de celular, y en caso de que no cuente con uno de los medios electrónicos mencionados podrá manifestar otro medio en el apartado “otro medio de contacto”.
3. En el apartado relativo a “III. Datos de la persona servidora pública involucrada” se deberá de especificar, en la medida de lo posible, el nombre completo y apellidos de la persona servidora pública contra quien se presente la manifestación ciudadana (queja, denuncia, sugerencia), el cargo o puesto que desempeña, así como su área de adscripción donde presta sus servicios, sexo, edad aproximada u otros datos que permitan su identificación. Si hubiere más de una persona servidora pública, se deberán de anotar los datos anteriores de cada uno de ellos.
4. En el apartado de “IV. Hechos”, deberá de precisar las circunstancias de tiempo (día, mes, año, localidad, municipio, hora aproximada, etc) y lugar (oficina o espacio físico) en que se suscitaron los hechos.
5. En el apartado de“V. Narración de los hechos”, deberán describirse de forma clara, detallada y cronológicamente las circunstancias de modo (forma) narración de cómo sucedieron los hechos.
6. En el apartado de “VI. Evidencias o vestigios existentes de los hechos” en caso de que exista algún elemento que pueda servir como evidencia, deberá de indicar su localización y en caso de contar con ellos anexar los documentos o cualquier evidencia con que se cuente, siempre que tenga relación inmediata con los hechos.
7. En el apartado de “VII. Testigos”, se deberá indicar, en la medida de lo posible, el nombre completo y apellidos del testigo que presenció los hechos, señalar su domicilio, especificando el nombre de la calle y el numero exterior e interior, el nombre de la colonia o localidad, código postal, municipio, entidad federativa, número telefónico de casa o celular, en caso de no contar con los datos anteriormente mencionados deberá de especificar otros datos que permitan su identificación (pseudónimos, apodos, media filial o algún dato de localización). Si hubiere más de un testigo se deberán de anotar los datos anteriores de cada uno de ellos.
8. En el apartado de “Nombre y firma”, deberá de escribir su nombre completo y apellidos, y estampar su firma así mismo deberá de anotar el domicilio y correo electrónico correcto que desee señalar para oír y recibir notificaciones.

NOTA: En caso de elegir la opción “Anónima” implica la obligación de esta área de mantener en absoluta confidencialidad su identidad, por lo que no se dará a conocer a ninguna persona o autoridad.

1. En el apartado de “Información de recepción” es a llenar exclusivamente por el Órgano Interno de Control del Poder Legislativo del Estado de Quintana Roo.
2. Una vez requisitado el formato deberá de imprimirlo y escanearlo, procediendo a enviar por:
3. vía correo electrónico institucional: [quejasydenunciasoic@correo.congreso.gob.mx](mailto:quejasydenunciasoic@correo.congreso.gob.mx)