



JIAPAZ

Junta Intermunicipal de Agua Potable
y Alcantarillado de Zacatecas



Zacatecas



Guadalupe



Morelos



Vetagrande

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJA O DENUNCIA ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES DE LA JIAPAZ

Datos de la persona servidora pública contra quien se presenta la queja

Nombre: _____

Cargo o puesto: _____

Breve narración del hecho o conducta: _____

Ocurrió en: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Datos de alguna persona que haya sido testigo de los hechos (Opcionales)

Nombre: _____ Trabaja en JIAPAZ: Sí No

Si contestó que sí, la siguiente información es indispensable:

Cargo o puesto: _____ En dónde labora: _____

Datos de la persona que la presenta (Opcionales)

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Los datos personales recabados en este formato serán tratados de conformidad con la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y la Ley de Protección de Datos en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Zacatecas.



Síguenos por

YouTube **JIAPAZ Oficial**



492 103 0659



tel 073 y (492)925 6040



Calzada CNC No.102,
C.P. 98056, Zacatecas, México.



JIAPAZ Oficial