

CÓDIGO: MPIOMARQUÉS-TR-SEDESU/DMA-Rg03

FECHA: \_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_

**NOTA ACLARATORIA:** EL CUMPLIMIENTO DE TODOS LOS CAMPOS CUANDO SE INGRESA LA DENUNCIA DE MANERA PRESENCIAL ES INDISPENSABLE.

NOMBRE DEL DENUNCIANTE: \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CALLE

NÚMERO

LOCALIDAD, COLONIA O FRACCIONAMIENTO

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO

ESTADO

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA (Campo indispensable):**

---

---

---

---

---

---

---

---

**ESPECIFIQUE LAS PRUEBAS CON LAS QUE CUENTA(Campo indispensable):**

---

---

NOMBRE DEL DENUNCIADO: \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CALLE

NÚMERO

LOCALIDAD, COLONIA O FRACCIONAMIENTO

MUNICIPIO

ESTADO

**MEDIO DE RECEPCIÓN:**    ( ) PERSONAL            ( ) TELÉFONO            ( ) INTERNET

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL DENUNCIANTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ATENDIÓ

**AVISO DE PRIVACIDAD**

En este acto manifiesto haber sido informado sobre el aviso de privacidad, así como el alcance del mismo; entiendo que otorgo mi más amplio consentimiento que en derecho proceda para la transferencia de mis datos personales, con motivo de la solicitud que en este momento presento ante esta Secretaría, por así requerirse dada la naturaleza del mismo procedimiento administrativo que nos ocupa, conforme a lo previsto en los artículos 16 fracción II, 59 y 61 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Querétaro. Favor de firmar.



**SI ACEPTO.- Firma** \_\_\_\_\_ **NO ACEPTO.- Firma** \_\_\_\_\_

**CONOCE EL AVISO DE PRIVACIDAD  
SIMPLIFICADO**