



**FORMATO DE RECEPCIÓN DE INQUIETUDES DE LA COMUNIDAD**

**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**CARGO/ENTIDAD:** \_\_\_\_\_

**DIRECCION:** \_\_\_\_\_

**NUMERO TELEFONICO:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRONICO:** \_\_\_\_\_

**SECRETARIA O DEPENDENCIA A QUIEN DIRIGE LA PREGUNTA:** \_\_\_\_\_

**PREGUNTA:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_