



**INSTITUTO MICHOACANO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS  
PERSONALES  
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL  
FORMATO DE QUEJA**

“Los datos personales por usted proporcionados serán protegidos en términos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normatividad”.

**I. DATOS DEL PROMOVENTE.**

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Medio para recibir notificaciones:

Correo Electrónico  Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Otro medio  Especificar otro medio: \_\_\_\_\_

**II. DATOS DEL (LOS) SERVIDOR (ES) PUBLICO (S) Y/O ÁREA.**

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Cargo (s): \_\_\_\_\_  
Área de Adscripción: \_\_\_\_\_

**III. MANIFESTACIÓN DE LOS HECHOS.**

- NOTAS:**
1. El nombre y domicilio del promovente es opcional.
  2. Si necesita ayuda para el llenado de este formato, favor de comunicarse al teléfono (443) 3156276 ext. 109 8:00 a 16:00 horas y con gusto le atenderemos, o vía electrónica a: oic@imaip.org.mx.
  3. Es muy importante que proporcione un medio de comunicación para darle a conocer la situación de la denuncia.
  4. El Órgano Interno de Control del IMAIP, se encuentra a sus órdenes en: Av. Camelinas 571, Colonia Félix Ireta, Morelia,