



**Ocotlán**  
Gobierno Municipal

1031/2016

El que se indica

**PRESIDENCIA, REGIDORES, SECRETARIA PARTICULAR, SECRETARIA GENERAL, SÍNDICO, HACIENDA MUNICIPAL, DIRECTORES, DIRECTOR GENERAL DE PLANEACION ESTRATEGICA, JEFES, Y COORDINADORES  
P R E S E N T E.**

A través del presente, me permito saludarlo y a la vez, les informo por indicaciones del Presidente Municipal, Lic. Paulo Gabriel Hernández Hernández, el tercer lunes de marzo en conmemoración del 21 de marzo, **es día no laborable**, de acuerdo al Art. 38 de la Ley para los Servidores Públicos del Estado de Jalisco y sus Municipios.

**Lo anterior para que la Dependencia que se requiera dejar guardia tome sus prevenciones.**

Sin más por el momento me despido quedando de Usted para cualquier duda o aclaración.

Atentamente.

Ocotlán, Jalisco, 16 de Marzo de 2016



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Y RECURSOS HUMANOS

**C. Ramón Manuel Camarena Flores.**

**Dirección de Administración y Recursos Humanos**

“1991-2016, XXV Años del Instituto Tecnológico de Ocotlán”



ASUNTO: Respuesta  
Of. 04/2016

**C. NEYRA JOSEFA GODOY RODRIGUEZ**  
**DIRECCION DE TRANSPARENCIA Y BUENAS PRÁCTICAS**  
**P R E S E N T E:**

La Dirección de Responsabilidades y Combate a la Corrupción, del Gobierno Municipal de Ocotlán, Jalisco, en atención a lo solicitado en los siguientes puntos:

- 44.1 Existe un número telefónico especial y/o único por medio del cual la ciudadanía puede solicitar información, hacer alguna aclaración o presentar una queja.
- 44.2 Existe una sección especial en la página de Internet del gobierno municipal donde la ciudadanía puede solicitar información, hacer alguna aclaración o presentar una queja.
- 44.3 Existe una ventanilla o estructura especial de atención e información donde la ciudadanía puede solicitar información, hacer alguna aclaración o presentar una queja.

**Al respecto informo lo siguiente:**

- 44.1 Esta Dirección de Responsabilidades y Combate a la Corrupción, si cuenta con un número telefónico para que los Ciudadanos puedan realizar alguna queja o denuncia. Por lo cual le informo que el Número telefónico es el 3929259940 Ext. 1004.
- 44.2 Se encuentra en proceso de elaboración el Link, este se ubicará en la página Oficial del Gobierno de Ocotlán, en donde desde la comodidad de su casa los ciudadanos podrán realizar sus quejas o denuncias, el cual se recibirá en esta dependencia. (se anexa formato)
- 44.3 Existe esta Dirección de Responsabilidades y Combate a la Corrupción ubicada en el segundo piso del Palacio de Gobierno de Ocotlán, Jalisco, en donde todo ciudadano puede presentar alguna queja de 9:00 a 15:00 horas, en los formatos especiales que tenemos para tal fin. (se anexa formato)

ATENTAMENTE

“1991-2016, XXV AÑOS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OCOTLÁN”

Ocotlán, Jal. A 16 de marzo de 2016

C. ROSALIO BEATO GUZMAN

DIRECTOR DE RESPONSABILIDADES Y COMBATE A LA CORRUPCION



**DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDADES Y COMBATE A LA CORRUPCIÓN**

DIRECCIÓN DE TRANSPARENCIA Y BUENAS PRÁCTICAS  
SE RECIBE DOCUMENTACIÓN A RESERVA DE VERIFICAR SU CONTENIDO

Fecha: 16 Mar 2016

Carpeta: 4324

Cajas: 11

Otra: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma



**"FORMATO DIGITAL PARA QUEJAS Y DENUNCIAS"  
GOBIERNO DE OCOTLÁN, JALISCO.**

Se levanta la presente queja / denuncia de conformidad a lo descrito en el Artículo 63 de la *Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Jalisco*.

**INSTRUCCIONES:** Llenar los recuadros con la información solicitada, los campos marcados con \* (asterisco) son obligatorios.

\*SELECCIONE SI ES QUEJA O DENUNCIA.

**Quejas:** La que es presentada por el particular directamente afectado.

**Denuncias:** La que es presentada, por cualquier tercero que tenga conocimiento del incumplimiento de las obligaciones previstas en la ley antes mencionada.

**I. DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO.**

NOMBRE:  ▼

PUESTO:  ▼

DEPENDENCIA:  ▼

DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA:  ▼

**II. HECHOS QUE DESEA DENUNCIAR.**

\*¿DÓNDE OCURRIERON LOS HECHOS?

\*MENCIONA EL LUGAR ESPECÍFICO:

¿CUÁNDO OCURRIERON LOS HECHOS?

FECHA:  ▼ HORA:  ▼

INTERVINIERON MÁS SERVIDORES PÚBLICOS EN LO DENUNCIADO, FAVOR DE IDENTIFICARLOS DE SER POSIBLE:

\*NARRACIÓN DE HECHOS:

*La narración debe ser concreta, describiendo la forma en que sucedieron los hechos, especificando el orden en que acontecieron, los nombres de las personas involucradas, acompañantes, servidores públicos*

ó bien, personas presentes durante el desarrollo de éstos y su participación en los mismos, evitando descripciones de situaciones vagas e imprecisas, para que puedan respaldar lo sucedido.

**III. ELEMENTOS DE PRUEBA.**

EN CASO DE QUE EXISTA ALGÚN ELEMENTO QUE PUEDA SERVIR COMO PRUEBA, FAVOR DE ANEXARLO, DESCRIBIRLO ó INDICAR SU LOCALIZACIÓN.

SI DESEA AMPLIAR LA DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, PUEDE ACOMPAÑAR AL PRESENTE LA DOCUMENTACIÓN QUE CONSIDERE CONVENIENTE. SI VA A INCLUIR DOCUMENTOS, FAVOR DE SEÑALARLO EN EL RECUADRO.

EN CASO DE ADJUNTAR UN ARCHIVO; CONSIDERE FORMATOS PERMITIDOS: WORD, PDF, POWER POINT, EXCEL, JPG, GIF. NO DEBE EXCEDER DE 2 MG)



Si tiene testigos de los hechos que deseen apoyar su denuncia ó si conoce a otras personas afectadas, favor de indicarlo en los espacios:

NOMBRE	TELÉFONO	DOMICILIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**IV. DATOS DEL USUARIO QUEJOSO / DENUNCIANTE.**

ES IMPORTANTE QUE NOS PROPORCIONE SUS DATOS PERSONALES, LOS CUALES SERÁN PROTEGIDOS CON APEGO A LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE JALISCO Y SUS MUNICIPIOS, LO ANTERIOR CON LA FINALIDAD DE NOTIFICARLE SOBRE LA RESOLUCIÓN DEL ASUNTO Y DE SER NECESARIO REQUERIR DE SU APOYO.

\*NOMBRE:

\*DOMICILIO:

ENTRE QUÉ CALLES:

\*FRACCIONAMIENTO / COLONIA:  \*PAÍS:

\*DELEGACIÓN / MUNICIPIO:  \*ESTADO:

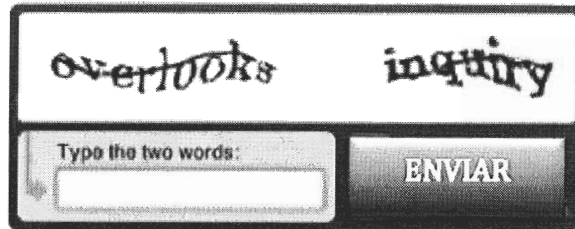
CLAVE LADA:  TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**V. FECHA DE INTERPOSICIÓN DE LA QUEJA / DENUNCIA.**

\*DIA.  \*MES.  \*AÑO.

*\*INTRODUZCA EL TEXTO QUE SE VE EN LA IMÁGEN.*





FOLIO: \_\_\_\_\_

**"FORMATO PARA QUEJAS Y DENUNCIAS"**  
**GOBIERNO DE OCOTLÁN, JALISCO**

Se levanta la presente queja / denuncia de conformidad a lo descrito en el Artículo 63 de la *Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Jalisco*.

**I. DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO.**

NOMBRE:

PUESTO:

DEPENDENCIA:

DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA:

**II. HECHOS QUE DESEA DENUNCIAR.**

¿DÓNDE OCURRIERON LOS HECHOS?

MENCIONA EL LUGAR ESPECÍFICO:

¿CUÁNDO OCURRIERON LOS HECHOS?

FECHA:

HORA:

INTERVINIERON MÁS SERVIDORES PÚBLICOS EN LO DENUNCIADO, FAVOR DE IDENTIFICARLOS DE SER POSIBLE:

**NARRACIÓN DE HECHOS:**

*La narración debe ser concreta, describiendo la forma en que sucedieron los hechos, especificando el orden en que acontecieron, los nombres de las personas involucradas, acompañantes, servidores públicos ó bien, personas presentes durante el desarrollo de estos y su participación en los mismos, evitando descripciones de situaciones vagas e imprecisas, para que puedan respaldar lo sucedido.*

**NOTA:** Puedes usar el reverso de la hoja para narrar más hechos.

**GLOSARIO:** *Queja:* La que es presentada por el particular directamente afectado.

*Denuncia:* La que es presentada, por cualquier tercero que tenga conocimiento del incumplimiento de las obligaciones previstas en la ley antes mencionada

**III. ELEMENTOS DE PRUEBA.**

EN CASO DE QUE EXISTA ALGÚN ELEMENTO QUE PUEDA SERVIR COMO PRUEBA, FAVOR DE ANEXARLO, DESCRIBIRLO ó INDICAR SU LOCALIZACIÓN.

Si tiene testigos de los hechos que deseen apoyar su queja / denuncia ó si conoce a otras personas afectadas, favor de indicarlo en los espacios:

NOMBRE	TELÉFONO	DOMICILIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**IV. DATOS DEL QUEJOSO / DENUNCIANTE.**

ES IMPORTANTE QUE NOS PROPORCIONE SUS DATOS PERSONALES, LOS CUALES SERÁN PROTEGIDOS CON APEGO A LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE JALISCO Y SUS MUNICIPIOS, LO ANTERIOR CON LA FINALIDAD DE NOTIFICARLE SOBRE LA RESOLUCIÓN DEL ASUNTO Y DE SER NECESARIO REQUERIR DE SU APOYO.

NOMBRE:

DOMICILIO:

ENTRE QUÉ CALLES:

FRACCIONAMIENTO / COLONIA:  PAÍS:

DELEGACIÓN / MUNICIPIO:  ESTADO:

CLAVE LADA:  TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**V. FECHA DE INTERPOSICIÓN DE LA QUEJA / DENUNCIA.**

DÍA.  MES.  AÑO.

FIRMA DEL QUEJOSO / DENUNCIANTE

SERVIDOR PÚBLICO QUE ATIENDE:

C. \_\_\_\_\_