

Informe de Quejas y Denuncias PSBC	
Trimestre a reportar:	
SEDIF:	
Enlace responsable:	

Programa	Localidad	Fecha de recepción	Medio a través del cual se presentó la queja o denuncia	Síntesis	Seguimiento del SEDIF al reporte	Estatus del reporte	Responsable

Agregar tantas más como sean necesarias

Observaciones Generales:

FECHA DE ELABORACIÓN:	_____	_____	_____
	Día / Mes / Año	AUTORIZÓ	VALIDÓ
	_____	_____	_____
	(Nombre y cargo)	(Nombre y cargo)	(Nombre y cargo)