

Alicia Ortega Solís
Titular del Órgano Interno de Control de la
Comisión Estatal de Derechos Humanos Jalisco
Presente

Fecha:

■ ■ ■

Nombre completo:

*Correo electrónico:

Domicilio: calle,
número interior,
número exterior:

Colonia:

Población: CP:

Municipio: Teléfono:

Estado:

Servidor(a) público(a) señalado(a) o rasgos físicos para su identificación:

*Descripción de la denuncia:

Nombre:

Firma:

*Campos obligatorios