



**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 20-11-2019

Período de duración del trámite o servicio: 03 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficinas de Hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Jesús Carranza

Localidad: JESUS CARRANZA

Municipio: JESUS CARRANZA

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

EMPLACAMIENTO

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Características generales  | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio                      |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                                       |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |  |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

P

Sí       No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí       No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí       No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Necesitamos que nos emplaquen nuestros  
vehículos muchas personas que hemos caído  
con los dichos gestores

\* Maria Del Carmen Delgado Perez      Guadalupe Torres Garcia  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité      Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 9241013330

Teléfono: \* 9221103268

Firma: \* [Firma]

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales. Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 19-11-2019

Período de duración del trámite o servicio: \* 5 min.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina de Hda del Edo.

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: JESUS Carranza

Localidad: JESUS Carranza

Municipio: JESUS Carranza

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Emplacamiento

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

Características generales

Costo del trámite o servicio

Fechas para recibir la atención

Dónde canalizar sus quejas o denuncias

Horarios

Otro: \_\_\_\_\_

Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

P

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participacion ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Quisimos hacer el emplacamiento de nuestro Vehiculo por el cual nos mandaron a otra oficina por ello solo dejamos nuestra querrela ante el servicio de Vigilancia que esta en esta oficina donde les pedimos expongan nuestras quejas a sus superiores.

María Del Carmen Delgado Perez      Hugo Alberto Lopez Solano  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité      Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 9241013230

Teléfono: \* 9241697601

Firma: \*

Firma: \*

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>



**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 20-11-2019

Período de duración del trámite o servicio: 03 - min.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Ofina de Hacienda del Edo

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Jesús Carranza

Localidad: Jesús Carranza

Municipio: Jesús Carranza

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. Emplacamiento

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Fechas para recibir la atención
- Horarios
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega
- Costo del trámite o servicio
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Otro: \_\_\_\_\_

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

- Sí
  - No
- ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

- Buena
  - Regular
  - Mala
- ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

- Buena
  - Regular
  - Mala
- ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

- Buena
  - Regular
  - Mala
- ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

- Sí
  - No
- ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

- Sí
  - No
- Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

- Sí
  - No
- ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

9

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participacion ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Tomen en cuenta que no solo es este municipio hay comunidades aledañas que estamos cayendo con los dichosos gestores ya que podria decir entre comillas que nos facilitan las cosas pero a su vez nos los empeoran

Maria Del Carmen Delgado Perez Federico Garcia Villalobos

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \*

9241033304

Teléfono: \*

9248210230

Firma: \*

Firma: \*

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9: **FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico,** para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



0004

**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 19-11-2019

Período de duración del trámite o servicio: 05 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina de Hacienda del Estado

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Jesús Carranza

Localidad: Jesús Carranza

Municipio: Jesús Carranza

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Emplacamiento

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Características generales  | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input checked="" type="checkbox"/> Horarios  | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿ Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Somos una empresa que cuenta con un -  
parque vehicular de minimo veinte Vehiculos los  
cuales unos tenemos que reemplazar y otros  
emplazar. y hemos acudido y nos indican que  
en esa oficina no podemos emplazar y pues no.  
Creo que sea justo ya que es la oficina mas cercana  
y para nosotros es economica ya que el traslado de nuestras  
unidades es gasto ya que con el personal de otra oficina  
a los cuales hemos acudido y nos an puesto un poco de  
trabaja y hemos ido no solo una varcos veces. por favor  
tomenos en cuenta. den el servicio en esta oficina.

Maria del Carmen Delgado Perez Representante del Rancho El  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité  
Rebollo Sr. Jesus B. Benitez Benitez  
Nombre completo de la o el usuario  
Teléfono: \* 924/0135300 Teléfono: \* 924/102700  
Firma: \* [Firma] Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le dé el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9: FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

CGE.CCC.10





**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio:

20-11-2019

Período de duración del trámite o servicio:

05 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Oficina de Hacienda - Jesús Carrizosa

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad:

Jesús Carrizosa

Municipio:

Jesús Carrizosa

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Empleamiento

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Fechas para recibir la atención
- Horarios
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega
- Costo del trámite o servicio
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Otro: \_\_\_\_\_

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

- Sí
  - No
- ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

- Buena
  - Regular
  - Mala
- ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

- Buena
  - Regular
  - Mala
- ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

- Buena
  - Regular
  - Mala
- ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

- Sí
  - No
- ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

- Sí
  - No
- Describe cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

- Sí
  - No
- ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participacion ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Aun con el servicio que en la oficina nos da el personal es afondo, pero no nos soluciona el verdadero problema que tenemos el cual es querer emplazar como ciudadano pedimos nos apoyen para que nos vuelvan a dar el servicio

Maria Del Carmen Delgado Perez  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \* 9241013339

Firma: \* 

Raymundo Teran Lagunes  
Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 924125032

Firma: \* 

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 7, 8 y 9; **FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico,** para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>



0006

### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 04-NOV.19

Período de duración del trámite o servicio: 9 Minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina de Hda. del Edo.

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Jesús Carranza.

Localidad: Jesús Carranza.

Municipio: Jesús Carranza.

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.  
Baja del Vehículo.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Fechas para recibir la atención
- Horarios
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega
- Costo del trámite o servicio
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Otro: \_\_\_\_\_

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? No está acondicionado de puede ver que tiene más de 10 años que no se cambia el color es todavía de fidel Herrera Rojo y Blanco.

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

7

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Deben de emplear aquí mismo ya que ir a otra Cdad. genera gasto, luego te encuentras al tránsito o al federal te infraccionan o te llevan al corralón. Mejor empleo en otro estado donde ponga tantas frías.

\* Maria del C. Delgado Perez

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \* 924 10133430

Firma: \* [Firma]

\* Carmen Mortera Moran.

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica:

<http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

CGE.CCC.10



**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio :

20-11-2019

Período de duración del trámite o servicio:

05 Min

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

OFICINA DE HACIENDA

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

JESUS CARRANZA

Localidad:

JESUS CARRANZA

Municipio:

JESUS CARRANZA

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Reemplazamiento

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

Características generales

Costo del trámite o servicio

Fechas para recibir la atención

Dónde canalizar sus quejas o denuncias

Horarios

Otro: \_\_\_\_\_

Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si

No

¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena

Regular

Mala

¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena

Regular

Mala

¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena

Regular

Mala

¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si

No

¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si

No

Describe cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si

No

¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

P

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿ Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

El tratar de conseguir que nos den el servicio ya que de donde vengo que es el valle de orizaba es un poco complicado.

MARIA DEL CARMEN DELGADO

Oswaldo Posules Castrejon

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 9241013390

Teléfono: \* 922 1327250

Firma: \* [Firma]

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica:

<http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : \_\_\_\_\_

Período de duración del trámite o servicio: \_\_\_\_\_

06 - minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: \_\_\_\_\_

Oficina de Hacienda del Estado

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio \_\_\_\_\_

Jesus Carranza, Veracruz

Localidad: Jesus Carranza, Veracruz

Municipio: Jesus Carranza, Veracruz

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. \_\_\_\_\_

Contraseña

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                         | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? no vea

Le falta pintura

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

P

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Antes aqui podiamos hacer el tramite seria burocratico que se postera ya que uno viene de lejos e ir a coatzacoahuila es mucho gasto y ya sin el R.F.C. la contraseña no podemos hacer nada.

\* María Del C. Delgado P.

\* Enrique Castellanos M.

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 924 1013330

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* [Firma]

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>





**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 29-11-2019

Período de duración del trámite o servicio: 05 minutos.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina de Hacienda del Estado

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Jesus Carranza, Veracruz

Localidad: Jesus Carranza, Veracruz

Municipio: Jesus Carranza, Veracruz

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.  
Solicitud del R-F-C. (contraseña).

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input checked="" type="checkbox"/> Horarios  | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Es necesario un modulo de atención para la contraseña, ya que anteriormente aqui podiamos hacer los tramites, uno es campesino y para vender los animalitos tepiden la contraseña, y aqui nos dicen que solo hasta coatzacoalcos, es mucho el gasto y cuanto me van a dar por la vaca, no resulta y la inseguridad esta al dia

\* Yaricia Del Carmen Delgado P.

\* Wilbert Puch Garcia

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 9241113330

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* \_\_\_\_\_

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9 **FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS:** Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Plania Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



0010

### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 20/11/2019

Período de duración del trámite o servicio: Veinte minutos.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Hda. del Edo. San Juan Evangelista

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Oficna. Hda. del Edo. San Juan Evang.

Localidad: San Juan Evangelista

Municipio: San Juan Evangelista.

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. Cambio de propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Costo del trámite o servicio
- Fechas para recibir la atención
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Horarios
- Otro: \_\_\_\_\_
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

- Sí
  - No
- ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

- Buena
  - Regular
  - Mala
- ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

- Buena
  - Regular
  - Mala
- ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

- Buena
  - Regular
  - Mala
- ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

- Sí
  - No
- ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

- Sí
  - No
- Describe cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

- Sí
  - No
- ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Como unica observación seria que no hay placas en la oficina y hay que ir a otra oficina a emplacar.

✓  
S

\_\_\_\_\_

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: Ma. Isabel Tadeo Dominguez

Firma: iw @ beatus

Rogelio Anaya Romero.

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: Rogelio Anaya Romero

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

CGE.CCC.10



**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: NOVIEMBRE

Período de duración del trámite o servicio: 3 MINUTOS

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: OFICINA DE HACIENDA  
Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: CHICONTEPEC

Localidad: XOXOACA

Municipio: ILAMATIAN

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

INFORMES PAGO TENENCIA

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Características generales  | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input checked="" type="checkbox"/> Horarios  | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana  Mejorar la calidad del servicio
- Transparentar el uso de los recursos Otros: \_\_\_\_\_
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones \_\_\_\_\_
- Prevenir la corrupción \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

\* QUE EXISTIERA EL SERVICIO DE  
EMPLACEMENTO.


\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* \_\_\_\_\_

\* FRANCISCO BENITO LUCAZ  
Nombre completo de la o el Usuaric

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* 

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P.,

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
 La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
 Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
 No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
 Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
 Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>

1  
P

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 20-11-2019

Período de duración del trámite o servicio: 25 MIN.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina de Hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Vega de Alatorre

Municipio: Vega de Alatorre

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Baja por cambio de Estado a Municipio

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Costo del trámite o servicio
- Fechas para recibir la atención
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Horarios
- Otro: \_\_\_\_\_
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana  Mejorar la calidad del servicio
- Transparentar el uso de los recursos Otros: \_\_\_\_\_
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones \_\_\_\_\_
- Prevenir la corrupción \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*Se solicita modelo para emplacear en esta oficina de vege de Alatorre*

\* Edith Reys Mejía

Nombre completo de la o el integrante del Comit

Tel.: \* 01235 327 000 6

Firma: \* [Firma]

\* Melina Castillo Oscar

Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
 La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
 Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
 No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
 Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
 Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la



CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

0013

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 20 11-2019

Periodo de duración del trámite o servicio: 25 min.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina de Hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Vega de Atatorre

Municipio: Vega de Atatorre

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, dates, hours, response times, cost, and complaint channels.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana  Mejorar la calidad del servicio
- Transparentar el uso de los recursos  Otros: \_\_\_\_\_
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones \_\_\_\_\_
- Prevenir la corrupción \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Solicito modelo de emplacamiento ya que hay vehículos utilizados para el uso en el campo, que no cuentan con las condiciones mecánicas adecuadas para asistir al modelo de emplacamiento en la Ufz. de la Torre.

\* Edith Reyes Mejía

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Tel.: \* 01235 3270006

Firma: \* [Firma]

\* Darste Sandria Jose

Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* [Firma]

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
 La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
 Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
 No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
 Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
 Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 26-11-2019

Período de duración del trámite o servicio: 20 MIN

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: OFICINA DE Hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Vega de Alatorre

Municipio: Vega de Alatorre

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Baja por siniestro

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Times, Cost, Where to file, Other

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana
- Mejorar la calidad del servicio
- Transparentar el uso de los recursos
- Otros: \_\_\_\_\_
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones
- Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*salisito modulo de enpiqamiento urgente*

\* Edilte Reyes Mejía  
 Nombre completo de la o el Integrante del Comit  
 Tel.: \* 01235 327000 6  
 Firma: \* *[Signature]*

\* Javier Hernandez Tuñan  
 Nombre completo de la o el Usuari  
 Tel.: \* \_\_\_\_\_  
 Firma: \* *[Signature]*

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
 La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
 Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
 No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
 Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
 Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 27/11/2019

Período de duración del trámite o servicio: 20 minutos.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina Hacenda del Edo.

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Oficina Hacenda

Localidad: Vega de alta torre ver.

Municipio: Vega de alta torre ver.

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. Baza por siniestro.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales [ ] Costo del trámite o servicio [X]
Fechas para recibir la atención [ ] Dónde canalizar sus quejas o denuncias [ ]
Horarios [X] Otro: [ ]
Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega [ ]

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan? [ ] Si [X] No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue: [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue? [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera: [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago? [ ] Si [X] No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo? [ ] Si [X] No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente? [ ] Si [X] No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

SE SOLICITA MODULO PARA EMPLACAMIENTOS

\* Edith Reyes Mejia  
Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Tel.: \* 01235 3270006

Firma: \* [Firma]

\* Olga Lidia De los Santos Aguilera  
Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: \* 2961086788

Firma: \* [Firma]

NOTA: Si desea que a su petición se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la

0016 5

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 2-01-2019

Período de duración del trámite o servicio: 20 min.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina de Hacienda del Edo.

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Vega de alatorre

Municipio: Vega de alatorre

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, dates, hours, times, cost, where to file, other.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

No. ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

No. ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

No. Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

No. ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Solicitud modulo de Placas

\* Edith Reyes Mejia

\* Saúl Landa León

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: \* 01235 327 000 6

Tel.: \*

Firma: \* [Firma]

Firma: \* Saúl Landa León

NOTA: Si desea que a su petición se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la



6

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

0017

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 28-11-2010

Período de duración del trámite o servicio: 15 min.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Ofi. de Hacienda del Edo.

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Vega de Alatorre

Municipio: Vega de Alatorre

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. Cambio de propietario.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Times, Cost, Where to file, Other.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan? Si No

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue: Buena Regular Mala

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue? Buena Regular Mala

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera: Buena Regular Mala

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago? Si No

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo? Si No

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente? Si No

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

SOLISITO MODULO PARA EMPLACAMIENTO

\* Edith Reyes Mejica

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Tel.: \* 23532 70006

Firma: \* [Firma]

ROSALIA CANATE GONZALEZ

Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: 235 114 09 76

Firma: \* ROSALIA - Z.G.

NOTA: Si desea que a su producción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 28-11-2019

Periodo de duración del trámite o servicio: 15 MINUTOS

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO

Localidad: VEGA DE ALATORRE, VER.

Municipio: VEGA DE ALATORRE, VER.

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

CAMBIO DE PROPIETARIO

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Times, Cost, Where to file complaints, Other.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana
- Transparentar el uso de los recursos
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones
- Prevenir la corrupción
- Mejorar la calidad del servicio
- Otros: \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

**SOLICITO MODULO PARA EMPLACAMIENTO EN ESTA OFICINA.**

\* Edith Reyes Mejía

\* JESUS REYES SALAZAR

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Nombre completo de la o el Usuari.

Tel.: \* 01 225 32 7000 E

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* [Firma]

Firma: \* [Firma]

NOTA: Si desea que a su producción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
 La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
 Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
 No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
 Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
 Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la

3-3 0019

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 25-11-2019

Período de duración del trámite o servicio: 1 Hora

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Poza Rica

Municipio: Poza Rica

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, dates, hours, response times, cost, and complaint channels.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

No, ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena, Regular, Mala. ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena, Regular, Mala. ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena, Regular, Mala. ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

No, ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

No, Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

No, ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

*No esta a la vista*

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participacion ciudadana  Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones \_\_\_\_\_

Prevenir la corrupción \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Empty space for observations, comments or complaints.

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* \_\_\_\_\_

*Luisa Ricca Cejon*

Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: *787-1397050*

Firma: *[Signature]*

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9: FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la



# CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

0020

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

## Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 12/27/2019

Período de duración del trámite o servicio: Comiso

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: \_\_\_\_\_

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Mane de George

Localidad: George

Municipio: George

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. \_\_\_\_\_

Información

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

Características generales

Costo del trámite o servicio

Fechas para recibir la atención

Dónde canalizar sus quejas o denuncias

Horarios

Otro: \_\_\_\_\_

Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si

No

¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena

Regular

Mala

¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena

Regular

Mala

¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena

Regular

Mala

¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si

No

¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si

No

Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si

No

¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿ Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

me gustaria que aqui se instalara el cambio de placas aqui llague yo Bito en carrillo puerto cordova me queda muy lejos y me causa gastos y tiempo

\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \* 271103 88 24

Firma: \* M. del Luz Zúñiga H.

\* Adrian Hernandez R  
Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 2711368361

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales. Informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>





# CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

### Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 14/11/12

Período de duración del trámite o servicio: 10 días

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Procuraduría

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input checked="" type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias  |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                             |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |  |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*Quisiera que los plecos fueran en la obtención de  
Atención de quejas, ya que la obtención de cada una nos  
queda retardada y nos causa gastos a medida de  
tiempo.  
No confiamos que sin nos agasara fomento a la Polí-  
Teneamos que casi pelear con ellos.*

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

RAUL SAIZRALLS AVILES

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* M 271 103 8824

Teléfono: \* 278 113 56 55

Firma: \* M<sup>a</sup> de la Luz Zurita

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n; Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

No informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>



0022

**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 25/11/2019

Período de duración del trámite o servicio: 5 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Hacienda

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. tramite de cambio de placas

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input checked="" type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias  |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                             |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |  |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana  
 Transparentar el uso de los recursos  
 Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones  
 Prevenir la corrupción

Mejorar la calidad del servicio

Otros: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

ME gustaria que en un futuro cercano  
dieran aqui el servicio de placas  
para no hacer mas gastos ya que  
tiene uno que ir asta cordoba  
y genera uno mas gastos

\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

\* Francisco Aboite Gómez

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 271 103 8824

Teléfono: \* 271 195 6158

Firma: \* M del Socorro Zúñiga Mde

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales. Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



# CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

### Datos Generales

Período de duración del trámite o servicio:

5 minutos

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio :

14/11/19

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Academia

Localidad: Yanga Veracruz

Municipio: Yanga Veracruz

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Por información

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input checked="" type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias  |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                             |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |  |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

me gustaria que el servicio  
de placas sea en la oficina de  
Acienda de Xonga ya que ir a cordoba  
me genera gastos innecesarios x  
Tiempo

Florida Castro Martinez

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 271 103 8824

Teléfono: 271 711 6923

Firma: \* M<sup>o</sup>delaluz Z<sup>o</sup>ta Mel<sup>o</sup>

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>



### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 26/11/2019

Período de duración del trámite o servicio: 10 Minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina De Hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Oficina De Hacienda

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.  
Por Trámite De Emplacamiento

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Fechas para recibir la atención
- Horarios
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega
- Costo del trámite o servicio
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Otro: \_\_\_\_\_

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?  
 Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:  
 Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?  
 Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:  
 Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?  
 Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?  
 Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?  
 Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?  
 Si  No

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participacion ciudadana

Transparentar el uso de los recursos

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Mejorar la calidad del servicio

Otros: \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Megostaria que entregaran las placas En Yanga  
por que Es Mas Rapido el Servicio y en otros Lugares  
Es Mas tardado

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \* 271 103 8824

Firma: \* Mª del Luz Zúñiga Hdz.

\* Raymundo Cortes Lopez

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 2712157249

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales. Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 24/12/2019

Período de duración del trámite o servicio:

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Ofina de Acuerda ofina de Acuerda

Localidad: Huayacocotla

Municipio: Huayacocotla

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Pago de tenencia

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, dates, hours, response times, cost, etc. with checkboxes. 'Tiempos de atención...' is checked.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

No checked. ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena checked. ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena checked. ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena checked. ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

No checked. ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

No checked. Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

No checked. ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana  Mejorar la calidad del servicio
- Transparentar el uso de los recursos  Otros: \_\_\_\_\_
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones \_\_\_\_\_
- Prevenir la corrupción \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*Megustaria que las placas llegaran aqui ami municipio Huayacocotla.*

\* Ricardo Arturo Portillo Espindola

\* Eliodoro Nicolas Flores

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: \* 7712186468

Tel.: \* [Firma]

Firma: \* [Firma]

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
 La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
 Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
 No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
 Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la misma.  
 Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la d



0026

### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 3/dic./2019

Período de duración del trámite o servicio: 10 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Hacienda

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. por información

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

P

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿ Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

A quien corresponda: como ciudadana de Junga propongo que el servicio el emplazamiento de vehículos nos sea reinstalado en la oficina actual de Hacienda de Junga de esta manera se nos estaría otorgando un verdadero y igual servicio ya que el ir a la ciudad de Córdoba nos es muy problemático por la saturación e incomunidad además que la carretera es muy transitada y peligrosa.

\* María Ley C.

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: 271 206 38 94

Firma: \* María Ley C.

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \*

Firma: \* M. del Luz Zúta H.

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

CGE.CCC.10



### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 06/12/19

Período de duración del trámite o servicio: 5:00 min.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: \_\_\_\_\_

Localidad: Xanga Xanga

Municipio: \_\_\_\_\_

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. Por pago de Emplacamiento

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Se me aria mas facil, me ahoraria dinero  
y mi trabajo no me lo permite, y se me  
dificulta ir lejos, ir a cordoba para mi  
esta muy retirado

\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* Madaleno Zuta Vela

Ismari Noriega Moreno  
Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 271 706 86 01

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 10-Dic-19

Período de duración del trámite o servicio: 10 Minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Hacienda

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga.

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. Por Información

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Costo del trámite o servicio
- Fechas para recibir la atención
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Horarios
- Otro: \_\_\_\_\_
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

P

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participacion ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Por motivos de poco tiempo, ya que tengo un negocio propio que me absorbe tiempo. Me gustaria me fueran entregadas en Yanga. El dia de hoy hice el pago de mi placa nueva y tengo que hacer el cambio de propietario y me comentan en la oficina en Yanga que para lo de mis placas tengo que ir a Córdoba por tal motivo. es mi petición

Sandra Luz Gutiérrez Rosiles

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \*

Teléfono: \* 971 245 91 55

Firma: \*

*M. del Socorro Zúñiga H. López*

Firma: \*

*[Firma manuscrita]*

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica:

<http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

CGE.CCC.10





### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 18 dic 19

Período de duración del trámite o servicio: 10 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Hacienda

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. \_\_\_\_\_

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?



Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Para mejor comodidad y gasto al ir a cordoba

Me gustaría que en la oficina de Hacienda de Yanga se hiciera el emplacamiento

\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

\* Perla Ines Ruiz U.  
Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Teléfono: 271-706-7965

Firma: \* [Firma manuscrita]

Firma: \* Perla Ines Ruiz U.

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 20 D Diciembre 19

Período de duración del trámite o servicio: 5 mts

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: hacienda

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. Pago de Enplacamiento

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Para mas cerca y menos tiempo y gastos  
Por esa razón me gustaría que fuera en las  
oficinas d xanga el emplacamiento actual

\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* M. del Luz Zúñiga H. Valz

\* Roberta Monico Ramos  
Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 73-2 06 99

Firma: \* RM Ramos.

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

CGE.CCC.10



**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio :

24/dic/19

Período de duración del trámite o servicio:

10 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

HACIENDA

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

HACIENDA

Localidad:

YANGA

Municipio:

YANGA

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

PAGO DE ENPLACAMIENTO

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

Características generales

Costo del trámite o servicio

Fechas para recibir la atención

Dónde canalizar sus quejas o denuncias

Horarios

Otro: \_\_\_\_\_

Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí

No

¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena

Regular

Mala

¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena

Regular

Mala

¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena

Regular

Mala

¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí

No

¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí

No

Describe cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí

No

¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

P

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

ME GUSTARIA QUE EN LA OFICINA DE HACIENDA DE YANGA, DIERAN EL SERVICIO DE EMPLACAMIENTO COMO ERA ANTERIORMENTE, YA QUE EL IR A LA OFICINA DE HACIENDA DE CORDOBA, ME CAUSA MUCHOS GASTOS Y PERDIDA DE TIEMPO YA QUE EN ESA OFICINA DAN SERVICIO A TODOS LOS MUNICIPIOS ALEDANOS. FUI EN DICIEMBRE PASADO Y ALGUNAS PERSONAS COMENTABAN QUE ILEGARON A LA OFICINA A LAS 4 DE LA MAÑANADA, POR ESTA RAZON PONGO A SU CONOCIMIENTO ESTA SITUACION

\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* M<sup>a</sup> de la Luz Zurita Herrera

\* ALEJANDRO ZURITA CARRERA

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 271 206 3894

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

P. 7



ANEXO  
CGE.CCC.10

0032

**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 02 DICIEMBRE 2019

Período de duración del trámite o servicio:

DIEZ MINUTOS

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

OFICINA DE HACIENDA  
CHICONTEPEC

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: CENTRO

Municipio: CHICONTEPEC

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

OPORTUNIDAD VEHICULAR

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input checked="" type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias  |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                             |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |  |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿ Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana  Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones \_\_\_\_\_

Prevenir la corrupción \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

QUE LOS PAGOS SE REALICEN NUEVAMENTE  
EN LAS OFICINAS, Y EL REEMPLAZAMIENTO  
VUELVAN A ESTAS OFICINAS.

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

\* Gonzalo Hernandez

Nombre completo de la o el Usuaric

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* \_\_\_\_\_

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P.,

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>





**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 04 DICIEMBRE 2019

Periodo de duración del trámite o servicio: 10 MINUTOS

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: OFICINA DE HACIENDA CHILONTEPEC

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: TAMPALUANTA

Municipio: IXHUATLAN DE MADERO.

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

ORDENAMIENTO VEHICULAR

2. Marque con una 'X' el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Si  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?


- Fomentar la participación ciudadana
- Transparentar el uso de los recursos
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones
- Prevenir la corrupción
- Mejorar la calidad del servicio
- Otros: \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

LE GUSTARIA SE ENPLACARA AQUI EN ESTA OFICINA YA QUE LE QUEDA LESOS LA SEDE MAS CERCANA.

\* \_\_\_\_\_  
 Nombre completo de la o el Integrante del Comit  
 Tel.: \* \_\_\_\_\_  
 Firma: \* \_\_\_\_\_

\* MANUEL MARTINEZ HERNANDEZ  
 Nombre completo de la o el Usuariar  
 Tel.: \* \_\_\_\_\_  
 Firma: \* 

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P.,

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
 La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
 Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
 No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
 Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
 Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>



CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 16 DICIEMBRE 2019

Periodo de duración del trámite o servicio: \_\_\_\_\_

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: \_\_\_\_\_

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

OFICINA DE HACIENDA  
CHICONTEPEC

Localidad: ESJIO LAS VEGAS

Municipio: CHICONTEPEC

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

TRAMITE PLACAS NUEVAS 2020

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Características generales  | <input checked="" type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Horarios  | <input type="checkbox"/> Otro: _____                             |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |  |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana  Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones \_\_\_\_\_

Prevenir la corrupción \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

\* QUE EXISTA LA POSIBTA LA POSIBILIDAD DE EMPLEADO.

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* \_\_\_\_\_

\* ANDRES LOPEZ MARTINEZ

Nombre completo de la o el Asuaric

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* \_\_\_\_\_

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P.,

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 30/12/2019.

Período de duración del trámite o servicio: Quince minutos.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Hacienda Edo. San Juan Evangelista

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Hacienda Edo. San Juan Evangelista

Localidad: San Juan Evangelista

Municipio: San Juan Evangelista

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. baja de Vehículo.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Times, Cost, Where to file complaints, etc.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participacion ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

No hay placas y con el reemplacamiento se tienen que trasladar a otra oficina, es muy necesario.

\* Ma. Isabel Tadeo Dominguez

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

\* Liana ortiz mendoza

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* [Firma]

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el 12/12/19

Período de duración del trámite o servicio: \_\_\_\_\_

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Hacienda Olota

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio \_\_\_\_\_

Localidad: Olota

Municipio: Olota

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Pagar Infracción

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Costo del trámite o servicio
- Fechas para recibir la atención
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Horarios
- Otro: \_\_\_\_\_
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

P

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana  Mejorar la calidad del servicio
- Transparentar el uso de los recursos Otros: \_\_\_\_\_
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones \_\_\_\_\_
- Prevenir la corrupción \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*Seria bueno q instalaran Placas Nuevas en Oluta*

\* *Orma Juntos Llanuz*  
 Nombre completo de la o el Integrante del Comit

\* \_\_\_\_\_  
 Nombre completo de la o el Usuaric

Tel.: \* 924116 9007

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* *[Firma]*

Firma: \* \_\_\_\_\_

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P.,

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
 La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
 Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
 No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
 Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
 Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>





**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el ser 18/12/19

Período de duración del trámite o servicio: 20 min

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Oluta

Municipio:

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Pago de infrae

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participacion ciudadana  Mejorar la calidad del servicio
- Transparentar el uso de los recursos  Otros: \_\_\_\_\_
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones \_\_\_\_\_
- Prevenir la corrupción \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*Que enplaque esta oficina*

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

\* 989-197-1746  
Nombre completo de la o el Usuaric

Tel.: \*

Tel.: \* Gerson Adrián Rosales Gomez

Firma: \* *[Signature]*

Firma: \* *[Signature]*

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P.,

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
 La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
 Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
 No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
 Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
 Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>



**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

0038

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 28 enero 2020

Período de duración del trámite o servicio: 2 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Hacienda

Localidad: Xanga

Municipio: Xanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.  
Por Pago de derecho vehicular

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Espero pronto sea el enplacamiento  
para realizar el canje de placa de mi vehículo

Silverio Sastre tello

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 271103 88 24

Teléfono: 2711326015

Firma: \* M<sup>te</sup> de la Luz Zúñiga

Firma: \* 

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 27-01-20

Período de duración del trámite o servicio: 5 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Hacienda

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. \_\_\_\_\_

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Fechas para recibir la atención
- Horarios
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega
- Costo del trámite o servicio
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Otro: \_\_\_\_\_

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Quiero realizar el emplazamiento de mis Vehiculos en yanse ejero sea pronto

\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \* 271 103 8824

Firma: \* M. Dolores Zúñiga

\* Sociedad Medorio de Jesus  
Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 71-6-61-28

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales. Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 09/01/2020

Período de duración del trámite o servicio: 5MN

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Asienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Asienda

Localidad: YALAKA

Municipio: XALAPA

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. \_\_\_\_\_

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Características generales  | <input checked="" type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias  |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                             |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |  |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

- Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

- Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

- Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

- Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

- Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

- Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

- Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Espero pronto realizar mi favorita de las nuevas Placas en la Oficina de Hacienda de Yanga.

\* \_\_\_\_\_

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \* 271 103 8824

Firma: \* M<sup>ca</sup> delalez Zúñiga

\* Ulises Ruelas Glez

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: 271 1293561

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



5

0041

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 5-diciembre 19

Período de duración del trámite o servicio:

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SEFIPLAN

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Hacienda Perote

Localidad: Perote

Municipio: Perote

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, dates, hours, response times, cost, where to file complaints, etc.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Yes/No. ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Good/Regular/Bad. ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Good/Regular/Bad. ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Good/Regular/Bad. ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Yes/No. ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Yes/No. Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Yes/No. ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Transparentar el uso de los recursos

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Mejorar la calidad del servicio

Otros: \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Deberían mejorar las instalaciones ya que lucen muy tristes y polvosas, el frente de la oficina no parece gobierno.

\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* \_\_\_\_\_

Erika Martínez Hernández

Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* 

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 5-dic-19

Período de duración del trámite o servicio: 30 min

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SEFIPLAN O. Hacienda Perote.

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Perote

Municipio: Perote.

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de Propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Times, Cost, Where to file complaints, Other.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Yes/No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Good/Regular/Bad ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Good/Regular/Bad ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Good/Regular/Bad ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Yes/No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Yes/No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Yes/No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Es incomodo el programa que implemeto el gobierno no hay credibilidad pues no hay información correcta. Lo que anuncian los medios de comunicación y en facebook no es la realidad. Deben de ser mas explicitos sus programas.

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Tel.: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Gerardo Miguel Saldívar Morales

Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: \* 2292355595

Firma: \* 

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de las responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 5-diciembre-19

Período de duración del trámite o servicio: 30 min

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SEFIPLAN

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: O. Hacienda Perote

Localidad: Perote

Municipio: Perote

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. Caja de Placa.

- 2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.
[X] Características generales
[ ] Costo del trámite o servicio
[ ] Fechas para recibir la atención
[ ] Dónde canalizar sus quejas o denuncias
[ ] Horarios
[ ] Otro:
[ ] Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?
[X] Si [ ] No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:
[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?
[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:
[ ] Buena [ ] Regular [X] Mala ¿Por qué? ya estan viejas y faltan sillas para esperar hacer el trámite

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?
[ ] Si [X] No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?
[ ] Si [X] No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?
[ ] Sí [X] No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

El programa que implemento el gobierno no es como se anuncio en los medios de comunicación, pues no hay ningun beneficio como se dice,

\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* \_\_\_\_\_

\* Virginia Lopez Ramirez  
Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* \_\_\_\_\_

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



3  
3  
Gilberto Parra V

**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 21 Nov 2019

Período de duración del trámite o servicio: 5 min

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SEFIPLAN

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: ANIMAS-SUR

Localidad: XALAPA

Municipio: XALAPA

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.  
INSURACION AL 3% SOBRE EGRESOS A LAS REMUNERACIONES

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.
- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales  | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención   | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input checked="" type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?  
 Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:  
 Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?  
 Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:  
 Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?  
 Sí  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?  
 Sí  No Describa como fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: GILBERTO PARRA

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?  
 Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_


Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

COLOCAR BUZON QUEJAS A LA NOTA



\* Maria Angelica Cruz Escobar  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

\* Isidro Angeles Agular  
Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: \* 2289880302

Tel.: \* 2281 805331

Firma: \* 

Firma: \* 

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



R  
Kalya Beriza. ✓



ANEXO  
CGE.CCC.10

0045

**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 20/Nov/14

Periodo de duración del trámite o servicio: \_\_\_\_\_

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: \_\_\_\_\_

Hacienda Animas  
Hacienda Animas

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: \_\_\_\_\_

Localidad: Xalapa

Municipio: Xalapa

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Declaración Bimestral

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales  | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input checked="" type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? Atencion rapida y con gentileza

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa como fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana  Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones \_\_\_\_\_

Prevenir la corrupción \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

La atención es excelente y muy rápida.

Maria Angelica Cre Escobar  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Reyna Isabel G. Williams  
Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: \* 2289880302

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* [Firma]

Firma: \* [Firma]

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

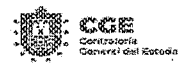
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>

R

Gilberto Pano V

2

0046



ANEXO  
CGE.CCC.10

**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 15/11/19

Período de duración del trámite o servicio: \_\_\_\_\_

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: \_\_\_\_\_

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Hacienda anime.

Localidad: Xalapa

Municipio: Xalapa

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

opinión de cumplimiento

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Costo del trámite o servicio
- Fechas para recibir la atención
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Horarios
- Otro: \_\_\_\_\_
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? más coordinación

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana
- Mejorar la calidad del servicio
- Transparentar el uso de los recursos
- Otros: \_\_\_\_\_
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones
- Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

excelente servicio en la oficina de animas).

R

María Angélica Cruz Escobar  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Tel.: \* 22 89880302

Firma: \* [Firma manuscrita]

Jesús Antonio Aguilar Baredo  
Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* [Firma manuscrita]

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9, FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>

(R)



ANEXO  
CGE.CCC.10

0047

### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

#### Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el ser 03-01-2020

Periodo de duración del trámite o servicio:

5 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Secretaría de Finanzas

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Hacienda

Localidad: Ozuluama Ver

Municipio: Ozuluama Ver

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Constancia de R.F.C.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana  Mejorar la calidad del servicio  
 Transparentar el uso de los recursos Otros: \_\_\_\_\_  
 Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones \_\_\_\_\_  
 Prevenir la corrupción \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

La Atención es excelente, el personal es muy atento y agiliza los tramites. Sugiero " Den Aumento de Sueldo o un bono por su excelente desempeño.

Maria de Jesus Haggaza D. Quel.

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Tel.: \* 833 310 67 05

Firma: \* Mª de Jesus Haggaza D

Angela Rivera Mar

Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: 184612570008

Firma: \* AJ

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P.,

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales. Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio el 18-02-2019 15 min.

Período de duración del trámite o servicio:

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Vega de Alatorre

Municipio: Vega de Alatorre

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. Información de Ordenamiento Veh.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales, Costo del trámite o servicio, Fechas para recibir la atención, Dónde canalizar sus quejas o denuncias, Horarios, Otro, Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*SE SOLICITA MODULO PARA EMPLACAMIENTO EN ESTA OFICINA.*

\* Edith Reyes Mejía  
Nombre completo de la o el Integrante del Comit

\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* [Firma]

Firma: \* Juan Carlos Sotomayor C.

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la





**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 20-Dic-2019

Período de duración del trámite o servicio:

Cambio de Prop. 20 min.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Ofna de Hda. del Edo.

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad:

Vega de Alatorre

Municipio:

Vega de Alatorre

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Características generales                               | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio                      |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                                       |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |  |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿ Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

placato la instalación de un módulo para emplacamiento para esta oficina.

\* Edith Reyes Mejía

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \*

Firma: \*

\* \_\_\_\_\_

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \*

Firma: \* Edgar Alarcón Castillo

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**DECLARATIVA DE PRIVACIDAD.** Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas, el cual tiene su fundamento en el artículo 26 del Reglamento Interior de la Contraloría General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuya finalidad es el registro y obtención de la información de datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal, el uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un control de las observaciones, identificar y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidos y establecer la comunicación con los mismos, y podrán ser transmitidos a los Enlaces en las dependencias y/o entidades de la administración pública estatal, además de otras transmisiones previstas en la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz.

Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de integración de Comités de Contraloría Ciudadana o puede tener problemas con éste por la inexactitud de los datos. Asimismo, se le informa que sus datos son resguardados con las medidas de seguridad de nivel básico y no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es el Dr. Miguel Ángel Díaz Lozada, Director de Contraloría Social y Participación Ciudadana, quien está obligado o facultado de responder a las preguntas que le sean planteadas por el titular de los datos personales y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Avenida Manuel Camacho No. 156 esquina Poza Rica, Colonia Unidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, con teléfono:(228) 8416000 ext. 3835 y correo electrónico: [uaip@cgever.gob.mx](mailto:uaip@cgever.gob.mx)

El interesado podrá dirigirse al Instituto Veracruzano de Acceso a la Información, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz al teléfono: (228) 8420270 ext. 406; correo electrónico: [contacto@verivai.org.mx](mailto:contacto@verivai.org.mx) o [contactodatospersonales@verivai.org.mx](mailto:contactodatospersonales@verivai.org.mx) <http://www.ivai.org.mx>

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 20/12/2019

Período de duración del trámite o servicio:

20 min

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Of. de Hdz. del Edo.

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad:

Municipio:

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Canje de Placas

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Times, Cost, Where to file, Other

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Salicito modulo de emplacamento.

\* Edith Reyes Mejía

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* 

\* \_\_\_\_\_

Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: Maria Teresa Cuevas Montero

Firma: \* Mario Teresa Cuevas

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se

Periodo de duración del trámite o servicio:

20 / Dic. / 2010

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Oficina Hda. del Edo. Vega de Alatorre.

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Vega de Alatorre.

Municipio: Vega de Alatorre.

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Canje de Placas

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Response times, Cost, Where to file complaints, Other.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere? Tiempo

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Necesitamos un módulo para trámites en Vega de Alatorre como el canje de placas. es urgente por los gastos y tiempo de traslado hasta Martinez de la Torre.

\* Edith Reyes Mejía

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

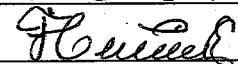
Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* 

\* Cruz Elena Hdez Franco

Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: \* 2351015757

Firma: \* 

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la



**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 24-12-2019

Período de duración del trámite o servicio: 15-min

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina de Hacienda del Estado

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Vega de Alatorre

Municipio: Vega de Alatorre

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de Propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Costo del trámite o servicio
- Fechas para recibir la atención
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Horarios
- Otro: \_\_\_\_\_
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? Muy clara y precisa

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? Personal capacitado correctamente

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*Se solicita un Modelo de Emplacamiento*

\* Edith Reyes M.  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

\* Alcibades Huerta Huesca  
Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* 

Firma: \* 

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**DECLARATIVA DE PRIVACIDAD.-** Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas, el cual tiene su fundamento en el artículo 26 del Reglamento Interior de la Contraloría General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuya finalidad es el registro y obtención de la información de datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal, el uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un control de las observaciones, identificar y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidos y establecer la comunicación con los mismos, y podrán ser transmitidos a los Enlaces en las dependencias y/o entidades de la administración pública estatal, además de otras transmisiones previstas en la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz.

Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de integración de Comités de Contraloría Ciudadana o puede tener problemas con éste por la inexactitud de los datos. Asimismo, se le informa que sus datos son resguardados con las medidas de seguridad de nivel básico y no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es el Dr. Miguel Ángel Díaz Lozada, Director de Contraloría Social y Participación Ciudadana, quien está obligado o facultado de responder a las preguntas que le sean planteadas por el titular de los datos personales y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Avenida Manuel Camacho No. 156 esquina Poza Rica, Colonia Unidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, con teléfono:(228) 8416000 ext. 3835 y correo electrónico: [uaip@cgever.gob.mx](mailto:uaip@cgever.gob.mx)

El interesado podrá dirigirse al Instituto Veracruzano de Acceso a la Información, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz al teléfono: (228) 8420270 ext. 406; correo electrónico: [contacto@verivai.org.mx](mailto:contacto@verivai.org.mx) o [contactodatospersonales@verivai.org.mx](mailto:contactodatospersonales@verivai.org.mx) <http://www.ivai.org.mx>



CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 26-Diciembre-2019

Período de duración del trámite o servicio: 20 min -

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Ofna. de Hder. del Estado.

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Vega de Alatorre

Municipio: Vega de Alatorre

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales, Costo del trámite o servicio, Fechas para recibir la atención, Dónde canalizar sus quejas o denuncias, Horarios, Otro, Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*Solicitud modulo de emplacamiento.*

\* Edith Lopez M.

Nombre completo de la o el Integrante del Comité


Teléfono \* \_\_\_\_\_

Firma \* 

\* González Sánchez Amado.

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* 

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**DECLARATIVA DE PRIVACIDAD.** Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas, el cual tiene su fundamento en el artículo 26 del Reglamento Interior de la Contraloría General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuya finalidad es el registro y obtención de la información de datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal, el uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un control de las observaciones, identificar y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidos y establecer la comunicación con los mismos, y podrán ser transmitidos a los Enlaces en las dependencias y/o entidades de la administración pública estatal, además de otras transmisiones previstas en la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz.

Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de integración de Comités de Contraloría Ciudadana o puede tener problemas con éste por la inexactitud de los datos. Asimismo, se le informa que sus datos son resguardados con las medidas de seguridad de nivel básico y no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es el Dr. Miguel Ángel Díaz Lozada, Director de Contraloría Social y Participación Ciudadana, quien está obligado o facultado de responder a las preguntas que le sean planteadas por el titular de los datos personales y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Avenida Manuel Camacho No. 156 esquina Poza Rica, Colonia Unidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, con teléfono:(228) 8416000 ext. 3835 y correo electrónico: [uaip@cgever.gob.mx](mailto:uaip@cgever.gob.mx)

El interesado podrá dirigirse al Instituto Veracruzano de Acceso a la Información, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz al teléfono: (228) 8420270 ext. 406; correo electrónico: [contacto@verival.org.mx](mailto:contacto@verival.org.mx) o [contactodatospersonales@verival.org.mx](mailto:contactodatospersonales@verival.org.mx) <http://www.ival.org.mx>

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

0054

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 23 Ene - 2020

Período de duración del trámite o servicio: 15 min.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina de Hacienda del Estado

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Vega de Alatorre

Municipio: Vega de Alatorre

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de Propietario.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Características generales  | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                         | <input checked="" type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                                       |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |  |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

SE SOLICITA MODULO PARA EMPLACAMIENTO

\* Edith Reys Mejía

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono \*

Firma \*

\* \_\_\_\_\_

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \*

Firma: \*

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**DECLARATIVA DE PRIVACIDAD.** Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas, el cual tiene su fundamento en el artículo 26 del Reglamento Interior de la Contraloría General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuya finalidad es el registro y obtención de la información de datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal, el uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un control de las observaciones, identificar y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidos y establecer la comunicación con los mismos, y podrán ser transmitidos a los Enlaces en las dependencias y/o entidades de la administración pública estatal, además de otras transmisiones previstas en la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz.

Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de integración de Comités de Contraloría Ciudadana o puede tener problemas con éste por la inexactitud de los datos. Asimismo, se le informa que sus datos son resguardados con las medidas de seguridad de nivel básico y no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es el Dr. Miguel Ángel Díaz Lozada, Director de Contraloría Social y Participación Ciudadana, quien está obligado o facultado de responder a las preguntas que le sean planteadas por el titular de los datos personales y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Avenida Manuel Camacho No. 156 esquina Poza Rica, Colonia Unidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, con teléfono:(228) 8416000 ext. 3835 y correo electrónico: [uaip@cgever.gob.mx](mailto:uaip@cgever.gob.mx)  
El interesado podrá dirigirse al Instituto Veracruzano de Acceso a la Información, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz al teléfono: (228) 8420270 ext. 406; correo electrónico: [contacto@iverival.org.mx](mailto:contacto@iverival.org.mx) o [contactodatospersonales@iverival.org.mx](mailto:contactodatospersonales@iverival.org.mx) <http://www.iverival.org.mx>

### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 24-Enero-2020

Período de duración del trámite o servicio: 10 min.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina de Hacienda del Estado

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: \_\_\_\_\_

Localidad: Vega de Alta Torre

Municipio: Vega de Alta Torre

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.  
Cambio de propietario.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Características generales  | <input checked="" type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                         | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias  |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                             |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |  |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*Solicito módulo para emplacamiento en esta oficina*

\* Edith Reyes Mejía  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono \* \_\_\_\_\_

Firma: \* 

ELIDETH GAMBOA LAGONES  
Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: 235-104-89-97

Firma: \* 

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**DECLARATIVA DE PRIVACIDAD.**- Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas, el cual tiene su fundamento en el artículo 26 del Reglamento Interior de la Contraloría General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuya finalidad es el registro y obtención de la información de datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal, el uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un control de las observaciones, identificar y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidos y establecer la comunicación con los mismos, y podrán ser transmitidos a los Enlaces en las dependencias y/o entidades de la administración pública estatal, además de otras transmisiones previstas en la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz.

Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de integración de Comités de Contraloría Ciudadana o puede tener problemas con éste por la inexactitud de los datos. Asimismo, se le informa que sus datos son resguardados con las medidas de seguridad de nivel básico y no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es el Dr. Miguel Ángel Díaz Lozada, Director de Contraloría Social y Participación Ciudadana, quien está obligado o facultado de responder a las preguntas que le sean planteadas por el titular de los datos personales y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Avenida Manuel Camacho No. 156 esquina Poza Rica, Colonia Unidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, con teléfono:(228) 8416000 ext. 3835 y correo electrónico: [uaip@cgever.gob.mx](mailto:uaip@cgever.gob.mx)

El interesado podrá dirigirse al Instituto Veracruzano de Acceso a la Información, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz al teléfono: (228) 8420270 ext. 406; correo electrónico: [contacto@verival.org.mx](mailto:contacto@verival.org.mx) o [contactodatospersonales@verival.org.mx](mailto:contactodatospersonales@verival.org.mx) <http://www.ival.org.mx>

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

0056

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 28-Ene-2020

Período de duración del trámite o servicio: 10 min

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina de Hacienda del Estado

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Vega de Alatorre

Municipio: Vega de Alatorre

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de Propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales, Fechas para recibir la atención, Horarios, Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega, Costo del trámite o servicio, Dónde canalizar sus quejas o denuncias, Otro:

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*Solicito modelo para poder emplacar en esta oficina.*

\* Edith Reyes M.

Nombre completo de la o el integrante del Comité

Teléfono \* \_\_\_\_\_

Firma: \* 

\* Eneida Montero Muñoz

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* Eneida

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**DECLARATIVA DE PRIVACIDAD.** Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas, el cual tiene su fundamento en el artículo 26 del Reglamento Interior de la Contraloría General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuya finalidad es el registro y obtención de la información de datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal, el uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un control de las observaciones, identificar y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidos y establecer la comunicación con los mismos, y podrán ser transmitidos a los Enlaces en las dependencias y/o entidades de la administración pública estatal, además de otras transmisiones previstas en la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz.

Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de integración de Comités de Contraloría Ciudadana o puede tener problemas con éste por la inexactitud de los datos. Asimismo, se le informa que sus datos son resguardados con las medidas de seguridad de nivel básico y no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es el Dr. Miguel Ángel Díaz Lozada, Director de Contraloría Social y Participación Ciudadana, quien está obligado o facultado de responder a las preguntas que le sean planteadas por el titular de los datos personales y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Avenida Manuel Camacho No. 156 esquina Poza Rica, Colonia Unidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, con teléfono: (228) 8416000 ext. 3835 y correo electrónico: [uaip@cgever.gob.mx](mailto:uaip@cgever.gob.mx)

El interesado podrá dirigirse al Instituto Veracruzano de Acceso a la Información, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz al teléfono: (228) 8420270 ext. 406; correo electrónico: [contacto@ivervai.org.mx](mailto:contacto@ivervai.org.mx) o [contactodatospersonales@vervai.org.mx](mailto:contactodatospersonales@vervai.org.mx) <http://www.ivervai.org.mx>



CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

0057

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 28-01-2020

Período de duración del trámite o servicio: 15 MIN.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO

Localidad: VEGA DE AVALORRE

Municipio: VEGA DE AVALORRE

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. CAMBIO DE PROPLE-TARIO

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, dates, hours, times, cost, where to file complaints, etc.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

**Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:**

SOLICITO MODULO DE ENPLACAMIENTO

*Edith Reyes M.*

Nombre completo de la o el integrante del Comité

Teléfono \*

Firma: \*

*[Handwritten signature]*

\*

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \*

Firma: \*

*SANDRA ALICIA MELLADO PASTRANA*

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**DECLARATIVA DE PRIVACIDAD.** Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas, el cual tiene su fundamento en el artículo 26 del Reglamento Interior de la Contraloría General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuya finalidad es el registro y obtención de la información de datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal, el uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un control de las observaciones, identificar y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidos y establecer la comunicación con los mismos, y podrán ser transmitidos a los Enlaces en las dependencias y/o entidades de la administración pública estatal, además de otras transmisiones previstas en la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz.

Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de integración de Comités de Contraloría Ciudadana o puede tener problemas con éste por la inexactitud de los datos. Asimismo, se le informa que sus datos son resguardados con las medidas de seguridad de nivel básico y no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es el Dr. Miguel Ángel Díaz Lozada, Director de Contraloría Social y Participación Ciudadana, quien está obligado o facultado de responder a las preguntas que le sean planteadas por el titular de los datos personales y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Avenida Manuel Camacho No. 156 esquina Poza Rica, Colonia Unidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, con teléfono:(228) 8416000 ext. 3835 y correo electrónico: [uaip@cgever.gob.mx](mailto:uaip@cgever.gob.mx)  
El interesado podrá dirigirse al Instituto Veracruzano de Acceso a la Información, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz al teléfono: (228) 8420270 ext. 406; correo electrónico: [contacto@verival.org.mx](mailto:contacto@verival.org.mx) o [contactodatospersonales@verival.org.mx](mailto:contactodatospersonales@verival.org.mx) <http://www.ival.org.mx>



# CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

0058

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 28-01-96 20

Período de duración del trámite o servicio: 20 min.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: oficina de Hacienda del Estado

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: \_\_\_\_\_

Localidad: Vega de Alatorre

Municipio: Vega de Alatorre

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. \_\_\_\_\_

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Características generales  | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                         | <input checked="" type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                                       |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |  |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Se solicita modulo de Emplacamiento

\* Edith Reyes M.  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono \* \_\_\_\_\_

Firma: \* 

\* Miriam Esbeydy Soto Caro  
Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* Miriam Esbeydy Soto Caro

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**DECLARATIVA DE PRIVACIDAD.-** Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas, el cual tiene su fundamento en el artículo 26 del Reglamento Interior de la Contraloría General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuya finalidad es el registro y obtención de la información de datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal, el uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un control de las observaciones, identificar y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidos y establecer la comunicación con los mismos, y podrán ser transmitidos a los Enlaces en las dependencias y/o entidades de la administración pública estatal, además de otras transmisiones previstas en la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz.

Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de integración de Comités de Contraloría Ciudadana o puede tener problemas con éste por la inexactitud de los datos. Asimismo, se le informa que sus datos son resguardados con las medidas de seguridad de nivel básico y no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es el Dr. Miguel Ángel Díaz Lozada, Director de Contraloría Social y Participación Ciudadana, quien está obligado o facultado de responder a las preguntas que le sean planteadas por el titular de los datos personales y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Avenida Manuel Camacho No. 156 esquina Poza Rica, Colonia Unidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, con teléfono:(228) 8416000 ext. 3835 y correo electrónico: [uaip@cgever.gob.mx](mailto:uaip@cgever.gob.mx)

El interesado podrá dirigirse al Instituto Veracruzano de Acceso a la Información, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz al teléfono: (228) 8420270 ext. 406; correo electrónico: [contacto@verivai.org.mx](mailto:contacto@verivai.org.mx) o [contactodatospersonales@verivai.org.mx](mailto:contactodatospersonales@verivai.org.mx) <http://www.ivai.org.mx>

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 29-01-2020

Período de duración del trámite o servicio: 15 min.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Oficina de Hacienda del Estado.

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Uega de Alatorre

Municipio: Uega de Alatorre.

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.  
Cambio de Propietario.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Fechas para recibir la atención
- Horarios
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega
- Costo del trámite o servicio
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Otro: \_\_\_\_\_

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participacion ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Se solicita mobiliario de emplacamiento

\* Edette Lopez M.

\* Asturo Aguilar Sanchez

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono \* \_\_\_\_\_

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* 

Firma: \* 

**NOTA:** Si desea que su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**DECLARATIVA DE PRIVACIDAD.-** Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados, en el Sistema de Datos Personales de los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas, el cual tiene su fundamento en el artículo 26 del Reglamento Interior de la Contraloría General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuya finalidad es el registro y obtención de la información de datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal, el uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un control de las observaciones, identificar y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidos y establecer la comunicación con los mismos, y podrán ser transmitidos a los Enlaces en las dependencias y/o entidades de la administración pública estatal, además de otras transmisiones previstas en la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz.

Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de integración de Comités de Contraloría Ciudadana o puede tener problemas con éste por la inexactitud de los datos. Asimismo, se le informa que sus datos son resguardados con las medidas de seguridad de nivel básico y no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es el Dr. Miguel Ángel Díaz Lozada, Director de Contraloría Social y Participación Ciudadana, quien está obligado o facultado de responder a las preguntas que le sean planteadas por el titular de los datos personales y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Avenida Manuel Camacho No. 156 esquina Poza Rica, Colonia Unidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, con teléfono:(228) 8416000 ext. 3835 y correo electrónico: [uaip@cgever.gob.mx](mailto:uaip@cgever.gob.mx)

El interesado podrá dirigirse al Instituto Veracruzano de Acceso a la Información, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz al teléfono: (228) 8420270 ext. 406; correo electrónico: [contacto@ivai.org.mx](mailto:contacto@ivai.org.mx) o [contactodatospersonales@ivai.org.mx](mailto:contactodatospersonales@ivai.org.mx) <http://www.ivai.org.mx>

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 23/01/2020

Período de duración del trámite o servicio:

DE 1 A 10 MINUTOS

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: OFICINA DE HACIENDA HUAYACOCOTLA

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio OFICINA DE HACIENDA

Localidad: HUAYACOCOTLA

Municipio: HUAYACOCOTLA

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

TRAMITE DE PLACAS

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales, Costo del trámite o servicio, Fechas para recibir la atención, Dónde canalizar sus quejas o denuncias, Horarios, Otro, Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere? ENTALCAMIENTO EN ESTA OFICINA

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué? ME ATENDIERON BIEN.

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana
- Mejorar la calidad del servicio
- Transparentar el uso de los recursos
- Otros: \_\_\_\_\_
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones
- \_\_\_\_\_
- Prevenir la corrupción
- \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

SE NECESITA EL EMPLACAMIENTO Y EL CANJE DE LICENCIAS EN ESTA OFICINA PARA QUE SEA MAS COMODO EL TRAMITE. YA QUE EL TRASLADO DE VEHICULOS A OTRA ZONA INCREMENTA EL COSTO DE ESTE TRAMITE.

DEVIDO A ESTO NOS VEMOS EN LA NECESIDAD DE EMPLACAR EN EL ESTADO DE HIDALGO Y ESTO HACE QUE LOS RECURSOS ECONOMICOS SE VAYAN A OTRO ESTADO.

\* Ricardo Arturo Portillo Espindola

\* Miguel Maldonado Gutierrez

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: \* 771 2166468

Tel.: \* 775 1526382

Firma: \* [Firma]

Firma: \* [Firma]

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la d



CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 23-01-2020

Período de duración del trámite o servicio: 1 A 10 MIN.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: OFISINA DE AGENCIA HUAYACOCTLA.

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: HUAYACOCTLA

Municipio: HUAYACOCTLA

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

TRAMITE D PLACAS

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Times, Cost, Where to file, Other

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Yes No ¿Qué información requiere? EMPLACAMIENTO EN ESTA OFISINA

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Good Regular Bad ¿Por qué? ME ATENDIERON BIEN.

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Good Regular Bad ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Good Regular Bad ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Yes No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Yes No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Yes No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana  Mejorar la calidad del servicio  
 Transparentar el uso de los recursos Otros: \_\_\_\_\_  
 Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones \_\_\_\_\_  
 Prevenir la corrupción \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgver.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgver.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

SE NECESITA EL EMPLACAMIENTO EN ESTA OFICINA YA QUE PARA NOSOTROS LOS DE ESTA REGION NOS ES DEMASIADO COSTOSO TENER QUE TRASLADARNOS A OTROS MUNICIPIOS DEL ESTADO Y TENEMOS QUE TERMINAR EMPLACANDO EN EL ESTADO DE HIDALGO.

\* Ricardo Arturo Partillo Espindola

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Tel.: \* 7712169468

Firma: \* 

\* MIGUEL MALDONADO GUTIERREZ

Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: \* 7751144039

Firma: \* 

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a l Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la d

P

10

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

0062

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se

Periodo de duración del trámite o servicio: 1 hr.

20 / NOV / 2019

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Hacienda del estado

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Pata Rica Veracruz.

Municipio: Pata Rica Veracruz

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de Propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, dates, hours, times, and costs of the service.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

No, ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena, ¿Por qué? me indicaron los requisitos y como tenia que hacer mis pagos

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena, ¿Por qué? fue relativamente rapido

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Regular, ¿Por qué? Falta un buen clima hace un poco de calor

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

No, ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

No, Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

No, ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Si así es y dice que los tramites son gratuitos que no debe de pagar se nada que no sea el formato de la OVI.

Sí.  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Empty space for observations, comments, or complaints.

\* Daniel Lasa Cruz  
Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* 

\* Javier Marquez Trinidad  
Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: 787 105532

Firma: 

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales. Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la