



Registrar denuncia



Buscar denuncia

Comenzar registro



Pulsa este elemento para comenzar el registro de la denuncia.

< Previo

Siguiente >

¡Hazlo tan fácil tu denuncia!

Completa el formulario y finaliza la presentación de tu denuncia en 5 minutos.

Guarda tu denuncia.

¿Qué hago después de registrar mi denuncia?

Al finalizar tu formulario ingresa aquí con tu número de folio y clave para conocer el contacto del área que atenderá y dará seguimiento a tu denuncia.

Recuerda que podrás consultarlo en un lapso de 72 horas.

Hechos

1
Hechos

2
Descripción

3
Información

4
Adicionales

5
Contacto

Paso a paso



Una denuncia consta de 5 secciones, este indicador te mostrará el progreso en el llenado de la denuncia.

< Previo

Siguiente >

Fecha de los hechos *

Seleccione la fecha



Si conoce la hora, indíquela

Seleccione la hora



¿En dónde sucedieron los hechos?

Ingrese código de afluencia, ciudad en donde intentó realizar el trámite

Señale la(s) institución(es) de las cual(es) es el trámite/servicio o el personal con quién trató *



Ingrese el nombre de la institución en la que se realizó el trámite/servicio

País *

Seleccione el país



Ingrese el nombre del trámite o servicio que querla realizar

Ingrese el nombre del trámite o servicio

Cancelar

Siguiente

Hechos

1
Hechos

2
Descripción

3
Información

4
Adicionales

Iniciar llenado



Sección Hechos.

Cada sección cuenta con una serie de campos para capturar la información.

< Previo

Siguiente >

Fecha de los hechos *

Seleccione la fecha



Si conoce la hora, indíquela

Seleccione la hora



¿En dónde sucedieron los hechos?

Ingrese oficina de atención, ciudad en donde intentó realizar el trámite

Señale la(s) institución(es) de las cual(es) es el trámite/servicio o el personal con quién trató *



Ingrese el nombre de la institución en la que solicitó el trámite o servicio

País *

Seleccione el país



Ingrese el nombre del trámite o servicio que quería realizar

Ingrese el nombre del trámite o servicio

Cancelar

Siguiente

Hechos

1

2

3

4

5

Hechos

Descripción

Información

Adicionales

Contacto

Fecha de los hechos *

Si conoce la hora, indíquela

Seleccione la fecha

Seleccione la hora

¿En dónde sucedieron los hechos?

Ingrese oficina de atención, ciudad en donde interpuso el trámite

Señale la(s) institución(es) de las cual(es) es el trámite/servicio o el personal con quién trató *

+ Ingrese el nombre de la institución en la que solicitó el trámite o servicio

País *

Seleccione el país

Ingrese el nombre del trámite o servicio que quería realizar

Ingrese el nombre del trámite o servicio

Controles

Utiliza estos botones para controlar el avance durante el llenado.

< Previo

Siguiente >

Descripción detallada de los hechos

1
Hechos

2
Descripción

3
Información

4
Adicionales

5
Contacto

Narre el motivo de su denuncia *

Le recomendamos redactar su petición de una manera respetuosa y detallada para que pueda ser atendida.

0 / 9999 caracteres

Motivo de la denuncia ×

Sección Descripción.

Narra el motivo de la denuncia lo más detallado posible.

< Previo

Siguiente >

Información relevante

1
Hechos

2
Descripción

3
Información

4
Adicionales

5
Contacto

Ingrese la cantidad que le solicitaron y/o la descripción de lo que le pidieron

Ingrese los detalles sobre lo que le solicitaron

¿Está relacionado con un Programa Público Federal, Estatal o Municipal?

☐ Sí ☐ No

Si desea denunciar a servidores públicos, especifique cuales:

+ Especificar servidores públicos

Información relevante ×

Proporcione la mayor cantidad de información posible para identificar a los servidores públicos involucrados.

[< Previo](#)

[Siguiente >](#)

Cancelar

Atrás

Siguiente

Adicionales

1
Hechos

2
Descripción

3
Información

4
Adicionales

Adicionales



Adjunta los archivos que consideres relevantes para reforzar la denuncia así como los testigos con los que cuentes.

< Previo

Siguiente >

En caso de contar con testigos, favor de indicarlos

+ Agregar testigo

Otras pruebas que reforzarán tu denuncia

+ Seleccionar archivo

Cancelar

Atrás

Siguiente

Datos de contacto



En esta sección podrás indicar si deseas que tu denuncia sea anónima o compartir tu información de contacto si así lo decides.

[< Previo](#)

[Siguiente >](#)

Datos de contacto

2

Descripción

3

Información

4

Adicionales

5

Contacto

☐ ¿La petición es anónima?

Nombre(s)

Ingrese su(s) nombre(s)

Primer apellido

Apellido paterno

Segundo apellido

Apellido materno

Sexo

☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Otro

Edad

Escriba su edad

Escolaridad

Seleccione la escolaridad

Ocupación

Seleccione la ocupación

En caso de acudir en representación de alguna persona, empresa u organización, especifique cuál

Ingrese el nombre de la empresa o razón social que representa

Lada

Lada

Teléfono

Número telefónico

Correo electrónico *

Ingrese su correo electrónico

País

Seleccione el país

Revisar denuncia

[Regresar](#)

[Confirmar](#)

Hechos

Descripción

Información

Adicionales

Contacto

Fecha de los hechos

No proporcionado

Hora de los hechos

No proporcionado

¿En donde sucedieron los hechos?

No proporcionado

Instituciones de las cuales es el trámite/servicio o el personal con quien trató

- No proporcionado

País

No proporcionado

Nombre del trámite o servicio que quería realizar

No proporcionado

Revisa tu denuncia ×

Una vez que hayas completado las 5 secciones, te solicitamos revisar el contenido de la denuncia.

[< Previo](#)

[Siguiente >](#)

Revisar denuncia

Regresar

Confirmar

Hechos

Descripción

Información

Adicionales

Fecha de los hechos

No proporcionado

Hora de los hechos

No proporcionado

¿En donde sucedieron los hechos?

No proporcionado

Instituciones de las cuales es el trámite/servicio o el personal con quien trató

No proporcionado

País

No proporcionado

Nombre del trámite o servicio que quería realizar

No proporcionado

Finaliza la revisión



Puedes pulsar el botón "Regresar" para volver y editar la información o el botón "Confirmar" para continuar.

< Previo

Siguiente >

Revisar denuncia

Regresar

Confirmar

Hechos

Fecha de los hechos

No proporcionado

Hora de los hechos

No proporcionado

¿En donde sucedieron los hechos?

No proporcionado

Instituciones de las cuales es el denunciante

No proporcionado

Contacto

Confirma tu correo electrónico

A través del correo electrónico que nos proporciones, será enviada la confirmación sobre la presentación de la denuncia así como información adicional sobre el seguimiento de la misma.

Por favor, confirma que el correo electrónico que capturaste en la sección *Datos de Contacto* durante el llenado de la denuncia sea correcto, de lo contrario realiza la modificación necesaria.

Ingresa el correo electrónico

Volver

Continuar

Correo electrónico



Te sugerimos proporcionar un correo electrónico al cual te enviaremos la confirmación de recepción de tu denuncia.

< Previo

Siguiente >

Revisar denuncia

[Regresar](#)

[Confirmar](#)

Hechos

Fecha de los hechos

No proporcionado

Hora de los hechos

No proporcionado

¿En donde sucedieron los hechos?

No proporcionado

Instituciones de las cuales es el caso

No proporcionado

Contacto

Recepción de denuncia



Tu denuncia ha sido recibida con éxito!

Folio

XXXX

Clave de búsqueda

XXXX

Su denuncia será derivada al área competente en un plazo de 72 horas.

[Aceptar](#)

Denuncia registrada ×

Aquí termina el camino, ¡tu denuncia ha sido recibida con éxito!, te sugerimos almacenar el folio y clave de búsqueda para futuras consultas.

[← Previo](#)

[Finalizar](#)