NOMBRE DEL FORMATO:

EVALUACIÓN NOTICIA DISCIPLINARIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA: |  | LUGAR DE REALIZACIÓN: |  |
| DEPENDENCIA O PROGRAMA QUE ORGANIZA: | OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO | | |
| TAMA (S) A TRATAR: | REPARTO SEMANAL DE LAS QUEJAS | | |
| HORA INICIAL: |  | HORA FINAL: |  |
| NOMBRE DEL MODERADOR: |  | | |

ASISTENTES:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**El XX de XXXXXX de 2021 nos reunimos a las XX:XX am en el Despacho del Jefe las personas atrás mencionadas, para hacer la evaluación semanal de las quejas, donde se designó para:**

1. **INDAGACIÓN \_\_\_\_**
2. **INVESTIGACIÓN \_\_\_\_**
3. **REMISIÓN POR COMPETENCIA E INHIBITORIOS\_\_\_\_\_**

**TOTAL: \_\_\_\_**