



SEFIRC

SECRETARÍA
DE FISCALIZACIÓN Y
RENDICIÓN DE CUENTAS

ACUSE

Saltillo, Coahuila; a 26 de octubre de 2021
Oficio No. SEFIRC/1.6.188/2021

LIC. RICARDO SANCHEZ ARRIAGA
COORDINADOR GENERAL DE INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL
SEFIRC
PRESENTE. -

Por este conducto informo a usted el cuarto bimestre (julio - agosto 2021). Anexo formatos de seguimiento.

Sin otro asunto por el momento, aprovechando la ocasión para enviarle un cordial saludo

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

ING. JESUS FERNANDO RAMOS FLORES



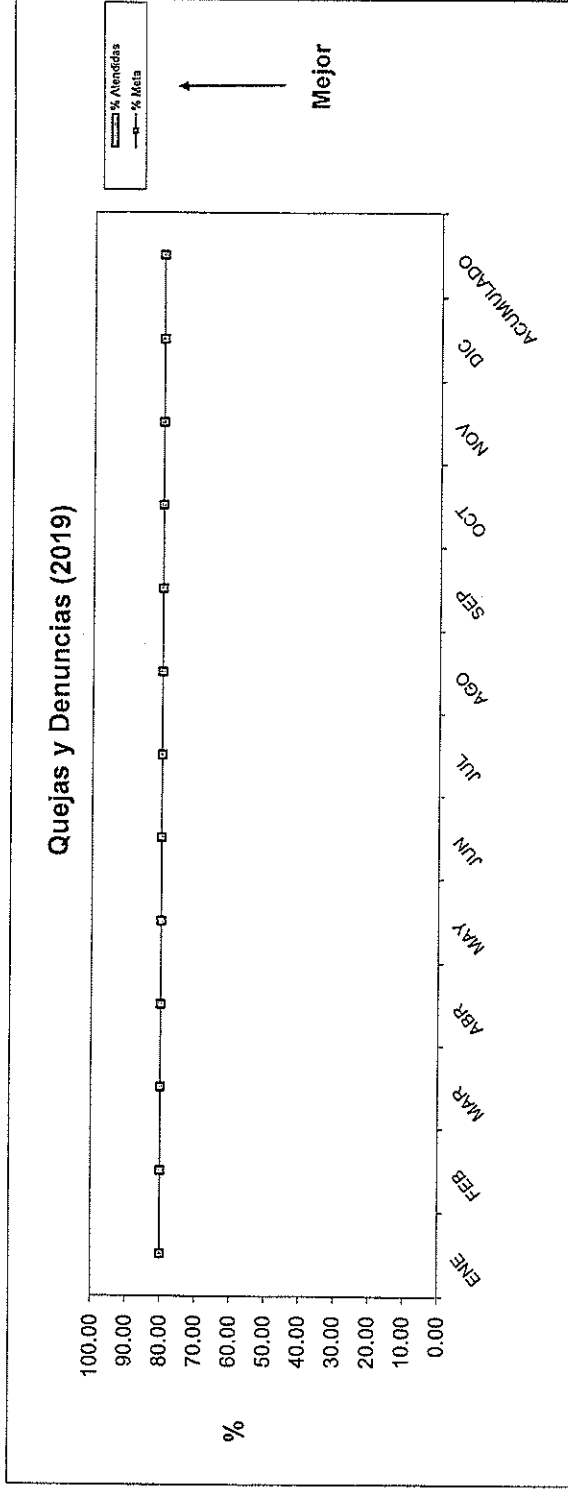
c.c.p. LIC. TERESA GUAJARDO BERLANGA.- Secretaria de Fiscalización y Rendición de Cuentas/
Archivo.

ANEXO 3



INDICADOR DE ATENCIÓN DE QUEJAS

VARIABLES: Aq= Quejas Qa= Quejas atendidas Qr= Quejas recibidas
 Porcentaje de Atención a Quejas
 Fórmula $Aq = \frac{Qa}{Qr} \times 100$
 FECHA: 26/10/2021



Fecha	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ACUMULADO
% Atendidas	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
% Meta	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00
Atendidas	0	0											
Total de recibidas	0	0											

Elaboró

ROCIO FLORES FERNANDEZ
 Responsable del proceso de Quejas

Aprobó

JESUS FERNANDO RAMOS FLORES
 Coordinador Administrativo

ANEXO 2

SEGUIMIENTO DE ATENCIÓN A QUEJAS Y/O SUGERENCIAS



Actualización 26/10/2021

No.	No Folio	Fecha de ingreso de queja	Descripción de la Queja	Datos Personales de Usuario	Responsable de Atención a Queja	Status	Solución
1				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
2				Nombre: Anónimo Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
3				Nombre: Elizabeth Gaona Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			

STATUS DE LA QUEJA:	C= CONCLUIDA	P= PROCESO	NP= NO PROCEDE
---------------------	--------------	------------	----------------