

Mecanismo Dedicado Específico para Pueblos Indígenas y Comunidades Locales de MÉXICO (MDE)

ANEXO 1 Formato de solicitud de información o queja

Fecha: ____ de _____ de 20__.

Resumen de la solicitud de información o queja:

Nombre completo del/la solicitante:

Marque con una X:

Hombre

Mujer

Pertenezco a un Pueblo Indígena

Dirección completa:

Ejido/Comunidad: _____ Municipio _____ Estado _____

N° de Celular: __ _____ Teléfono Línea Fija: _____

Correo electrónico: _____@_____

Marque con una X:

Autorizo para que se me contacte vía telefónica o por correo electrónico
