

QUEJAS, CONSULTAS O RECOMENDACIONES

| IDENTIFICACION DEL QUE INTERPONE LA QUEJA, CONSULTA O RECOMENDACIÓN | | |
|---|---------------------------------|-------------------------------|
| NOMBRES | | APELLIDOS |
| | | |
| NACIONALIDAD | NÚMERO DE IDENTIDAD O PASAPORTE | PROFESIÓN, OCUPACIÓN U OFICIO |
| | | |
| NÚMERO DE TELÉFONOS | CORREO ELECTRÓNICO | |
| | | |
| QUEJA | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| LUGAR | FECHA | CENTRO PENAL A REFERIRSE |
| | | |

| | | |
|----------|-------|--------------------------|
| CONSULTA | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| LUGAR | FECHA | CENTRO PENAL A REFERIRSE |
| | | |

| | | |
|---------------|-------|--------------------------|
| RECOMENDACIÓN | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| LUGAR | FECHA | CENTRO PENAL A REFERIRSE |
| | | |

**“Dios Patria Justicia”
Por la Reforma Penitenciaria**