SIRASIQ

Formato de solicitud

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: __ _____

Correo electrónico: _____@_____

Marque con una X:

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

Recuerda que tu solicitud puede ser anónima

GRUPO BANCO MUNDIAL

MDE MÉXICO

Rainforest Alliance