**ANEXO 3**

**CÉDULA PARA LA CANALIZACIÓN**

|  |
| --- |
| **CÉDULA DE CANALIZACIÓN** |
|  |
|  | **Lugar de elaboración** |  | **Fecha** |  | **Nombre de la quejosa** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **Número de Expediente** |  |  |
|  |
| **CANALIZACIÓN** |
|  |
|  | **SÍ:** |  |  | **Nombre de la Institución** |  |  |
|  |  |  |  | **Número de oficio:** |  |  |
|  |  |  |  | **Servicio que se canalizó:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **NO:** |  |  | **¿Por qué?** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ATENCIÓN U ORIENTACIÓN OTORGADA POR EL IEPC JALISCO PREVIO A LA CANALIZACIÓN** |
|  |
|  | **.****.****.****.****.****.****.****.****.****.****.** |  |
|  |
| **PERSONAL QUE BRINDÓ LA ATENCIÓN** |
| **Nombre:** |  |  |
| **Cargo:** |  |  |
| **Firma:** |  |  |