



Los datos personales presentados en el siguiente formato se manejaran en estricto apego a las leyes de privacidad de datos personales.

Fecha:

Datos de la persona que presenta la denuncia.

Nombre: Domicilio:
Telefono:
Correo electronico:

La persona que desee conservar el anonimato, solo podra enterarse del curso de la denuncia presentada a través del seguimiento que ella misma de a las sesiones de la Contraloría Municipal

Datos del servidor/a público/a contra quien se presenta la denuncia

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

Direccion General Adjunta a la que pertenece:

Cargo o puesto:

Narracion de los hechos:

Fecha de los hechos:

Datos de una persona que haya sido testigo de los hechos

Nombre

Domicilio

Telefono

Correo electrónico

¿ Trabaja en la Administracion Municipal Actual?

Sí No

Si la respuesta es afirmativa continue con el llenado

Direccion o departamento:

Cargo: