**Forma, Rectángulo

Descripción generada automáticamente**

**FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE DENUNCIA POR PRESUNTAS FALTAS ADMINISTRATIVAS O HECHOS DE CORRUPCIÓN**

|  |
| --- |
| **CUÉNTANOS ¿QUÉ SUCEDIÓ? RECUERDA QUE TU INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL:** |
| 1. ¿Municipio donde ocurrieron los hechos? |
|  |
| 2. ¿En qué dependencia o institución? |
|  |
| 3. ¿En qué área de la institución o dependencia sucedieron los hechos? |
|  |
| 4. Fecha en la que ocurrieron los hechos. |
|  |
| 5. Cuéntanos, ¿qué y cómo sucedió? |
|  |
| 6. Si tienes testigos y deseas compartir sus nombres, escríbelos. |
|  |
| 7. Si tienes evidencia o pruebas, escribe aquí de qué evidencia se trata y anéxala al presente formato, o bien, señala dónde se puede localizar. |
|  |
| 8. ¿Recuerdas el nombre del servidor público? Escríbelo aquí |
|  |
| 9. ¿Recuerdas el cargo del servidor público? Escríbelo aquí |
|  |
| 10. Si no recuerdas el nombre o cargo, ¿podrías proporcionar datos útiles para su identificación? |
|  |
| **¿QUÉ MEDIOS AUTORIZAS PARA QUE TE CONTACTEMOS PARA DARLE SEGUIMIENTO A TU DENUNCIA?** | |
| 1. Si deseas proporcionar tu nombre, escríbelo aquí. | |
|  | |
| 2. Correo electrónico | |
|  | |
| 3. Domicilio | |
|  | |

|  |
| --- |
| **LA SIGUIENTE INFORMACIÓN NO ES OBLIGATORIA Y SE UTILIZARÁ DE MANERA DISOCIADA CON FINES ESTADÍSTICOS, ES DECIR, NO PERMITIRÁ TU IDENTIFICACIÓN.** |
| 1. Género |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Femenino | Masculino | Otro | |
| 2. ¿Perteneces a algún grupo vulnerable? |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Sí | No | ¿Cuál? | |

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

**RECEPCIÓN, TURNO Y SEGUIMIENTO DE DENUNCIAS Y ALERTAS POR FALTAS ADMINISTRATIVAS O HECHOS DE CORRUPCIÓN**

La Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción de Michoacán, en adelante SESEA, a través de su Unidad de Denuncia Ciudadana, con domicilio en la calle Batalla de Casa Mata No. 1286, colonia Chapultepec Sur, C.P. 58260, de la ciudad de Morelia, Michoacán, es la instancia responsable del uso, tratamiento y protección de los datos que usted proporcione con motivo de la recepción, turno y seguimiento de denuncias o alertas por la presunta comisión de faltas administrativas o hechos de corrupción.

**¿Con qué finalidad utilizaremos sus datos personales?**

Sus datos personales serán utilizados para la recepción, turno y seguimiento de denuncias y alertas presentadas ante la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción, así como para:

|  |  |
| --- | --- |
| **Finalidad** | **¿Requiere consentimiento del titular?** |
| Identificar, para efectos procesales, a las personas que presentan denuncias ante la SESEA como parte dentro de la investigación o procedimiento administrativo o penal. | NO |
| Comunicar al denunciante el seguimiento y estatus de su denuncia, de conformidad con la normatividad aplicable. | NO |
| Integrar un registro, para efectos de generar estadísticas, indicadores e informes al Comité Coordinador del Sistema Estatal Anticorrupción. | NO |

**¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?**

Se informa que la SESEA lleva a cabo la transferencia de sus datos personales al momento de turnar las denuncias y alertas que reciba por la presunta comisión de faltas administrativas o hechos de corrupción, a las autoridades competentes, conforme a lo establecido en los Lineamientos de Denuncias y Alertas del Sistema Estatal Anticorrupción de Michoacán, trasferencia que no requiere consentimiento según lo dispuesto por el artículo 70, fracción II, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y 66, fracción II, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo.

De igual forma, podrán realizarse transferencia de datos sin consentimiento exclusivamente en los casos establecidos en el artículo 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y 66 la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo.

**¿Cómo puede ejercer sus derechos ARCO?**

Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales podrán presentarse:

* En la Unidad de Transparencia, con domicilio en la Calle Batalla de Casa Mata, #1286, Col. Chapultepec Sur, C.P. 58260, de la ciudad de Morelia, Michoacán, de 9:00 a 16:00 h, de lunes a viernes (salvo los días inhábiles).
* A través de la Plataforma Nacional de Transparencia: <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.
* Mediante el correo electrónico [transparencia@seseamichoacan.mx](mailto:transparencia@seseamichoacan.mx).

Si desea más información puede contactar a la Unidad de Transparencia de la SESEA en el domicilio y correo electrónico antes señalado o al teléfono 444 298 4009 ext. 1002.

**Aviso de Privacidad Integral**

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, puede consultarlo en:

<https://sistemaanticorrupcion.michoacan.gob.mx/index.php/transparencia/aviso-privacidad>.