



Gobierno del Estado  
de Michoacán de Ocampo

# SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN MICHOACÁN

## UNIDAD DE DENUNCIAS



**FOLIO SESEA:**  
(Será asignado por la  
Secretaría Ejecutiva)

### 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? *(información obligatoria)*
2. ¿En qué dependencia o institución? *(información obligatoria)*
3. ¿En qué área de la Institución o dependencia sucedieron los hechos? *(información obligatoria)*
4. ¿Fecha en la que ocurrieron los hechos? *(información obligatoria)*
5. Cuéntanos ¿qué ocurrió? *(información obligatoria)*
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.



Gobierno del Estado  
de Michoacán de Ocampo

**SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA  
ESTATAL ANTICORRUPCIÓN MICHOACÁN**  
UNIDAD DE DENUNCIAS



- ¿Recuerdas el nombre del servidor público?, Escríbelo aquí
- ¿Recuerdas el cargo del servidor público?, Escríbelo aquí
- Si no recuerdas el nombre o cargo, ¿podrías describirlo físicamente?

**¿CÓMO PREFIERES QUE TE CONTACTEMOS PARA DARLE SEGUIMIENTO A TU DENUNCIA?**

- ¿Municipio dónde vives? *(Información obligatoria)*
- Correo electrónico *(Información obligatoria)*
- Teléfono
- Nombre del denunciante *(Recuerda tu denuncia puede ser anónima)*
- Dirección *(Señala el domicilio en donde se te deberán enviar las comunicaciones o notificaciones)*