



FORMATO DE DENUNCIA

Fecha: ____/____/____

Instrucciones: Escriba con tinta, letra clara y marque la opción que corresponda.

DATOS GENERALES DEL DENUNCIANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	
Lugar y fecha de nacimiento	Edad	Identificación Oficial con Fotografía	
Estado Civil	Ultimo grado de Estudios	Ocupación	
Domicilio (Calle y Número)	Colonia	Código Postal	
Localidad	Municipio	Estado	Teléfono
Nombre de la Dirección General a la que Pertenece	Área de adscripción y Cargo		
Domicilio para Notificar			
En caso de ser ANÓNIMA marque el recuadro con un "X"			<input type="checkbox"/>

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO INVOLUCRADO

Nombre: _____

Cargo o puesto que desempeña: _____

Dependencia o dirección donde trabaja: _____

Sexo: _____ Edad aproximada: _____ Estatura: _____

Descripción Física y Señas particulares: _____

MOTIVO DE LA DENUNCIA

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Participación Ilícita | <input type="checkbox"/> Soborno | <input type="checkbox"/> Abuso de Autoridad |
| <input type="checkbox"/> Incumplimiento de funciones u omisión | <input type="checkbox"/> Peculado | <input type="checkbox"/> Tráfico de influencias |
| <input type="checkbox"/> Uso indebido de información y documentos | <input type="checkbox"/> Uso indebido de recursos Públicos | <input type="checkbox"/> Contratación indebida |

Otro(s) _____



CONTRALORÍA MUNICIPAL DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN E INVESTIGACIÓN DE RESPONSABILIDADES

NOTA: En caso de requerir más espacio, utilizar hojas en blanco que deberán anexarse.

Manifiesto que todas las declaraciones vertidas en el presente documento se realizaron bajo protesta de decir verdad y en pleno conocimiento de las penas en que incurrirán las personas que declaran con falsedad ante autoridades en ejercicio de sus funciones o con motivo de ellas, de conformidad con el artículo 222 del Código Penal del Estado de Quintana Roo.

Nombre y Firma del denunciante

La presente denuncia será atendida de conformidad en lo dispuesto por los artículos 1, 14 y 16, de la 108, 109 fracción III, 113 y 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 3, fracción II, 4, 8, 9, fracción II, 10, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 100, 118 y demás aplicables de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; artículos 116 fracción III, 129 fracciones I, II, III, IX, XII y XXII de la Ley de los Municipios del Estado de Quintana Roo; 14 fracción III, 25 fracción XXVI, 26 inciso B) fracción IV del Reglamento Orgánico de la Administración Pública del Municipio de Puerto Morelos, Quintana Roo, por la Dirección de Prevención e Investigación Administrativa de la Contraloría Municipal.

AVISO DE PRIVACIDAD

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de las denuncias que se realicen a servidores públicos, mismos que serán protegidos con base en los artículos 137, y 141 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo; 68,116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral, misma que podrá descargar en la presente liga: www.puertomorelos.gob.mx