

CONTRALORÍA MUNICIPAL

FORMATO DE DENUNCIA

I. TRÁMITE					
DENUNCIA	SERVIDOR PÚBLICO			OTRO:	

II. DATOS DEL DENUNCIANTE		
USTED CUENTA CON LA POSIBILIDAD DE EJERCER SU DERECHO A DENUNCIAR DE MANERA ANÓNIMA, EN CASO NEGATIVO INDIQUE LOS SIGUIENTES DATOS:		

NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

III. DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR TODO TIPO DE NOTIFICACIONES			
---	--	--	--

CALLE	NÚM.EXTERIOR	NÚM.INTERIOR	C.P.
FRACCIONAMIENTO/COLONIA	MUNICIPIO	ENTIDAD	

OTROS MEDIOS DE CONTACTO	
CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
DE NO SEÑALAR DOMICILIO PODRÁ CONSULTAR EL TRÁMITE DADO A SU DENUNCIA EN LOS ESTRADOS DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL	
LOS DATOS PERSONALES PROPORCIONADOS SERÁN PROTEGIDOS EN TÉRMINOS DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.	

IV. DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO	
SI CONOCE LOS DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE DESEA DENUNCIAR INDIQUE:	

NOMBRE:	
CARGO Y/O EMPLEO:	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	

EN CASO DE NO CONOCER LOS DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO SEÑALE SU MEDIA FILIACION Y/O SEÑAS PARTICULARES

V. NARRACIÓN DE LOS HECHOS

NARRE LOS HECHOS QUE MOTIVAN LA DENUNCIA, SEÑALANDO LA (S) FALTA(S) ADMINISTRATIVA(S) QUE LE ATRIBUYE AL(OS) SERVIDOR(ES) PÚBLICO(S) QUE DENUNCIA, ASÍ COMO LAS CIRCUNSTANCIAS EN QUE SE REALIZÓ TALES COMO LUGAR, HORA, FECHA, PERSONAS INVOLUCRADAS Y TODO AQUELLO QUE LE PUEDA SERVIR AL ÓRGANO DE CONTROL PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN RESPECTO DE LAS CONDUCTAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y PARTICULARES QUE PUEDAN CONSTITUIR RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA.

DE REQUERIR MAYOR ESPACIO PARA LA NARRACIÓN DE SUS HECHOS PODRÁ HACERLO EN HOJA(S) POR SEPARADO, MISMA(S) QUE SE ADJUNTARÁ(N) AL PRESENTE FORMATO COMO PARTE INTEGRANTE DE SU DENUNCIA

VI. ELEMENTOS DE PRUEBA

EN CASO DE QUE CUENTE CON ALGUN ELEMENTO DE PRUEBA (DOCUMENTAL, VIDEO, FOTOGRAFÍAS Y AUDIOS) ANEXARLO AL ESCRITO DE DENUNCIA Y/O INDICAR EL LUGAR O ARCHIVO EN QUE SE ENCUENTREN, EN EL CASO DE LA PRUEBA TESTIMONIAL ESTA SE OFRECERA INDICANDO EL NOMBRE Y DOMICILIO DE LAS PERSONAS QUE ATESTIGUEN.

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____
- 5.- _____

FIRMA

VII. FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO:

Artículos 1, 108, 109 fracción III, 113 y 115 de la **Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos**; 1, 110, 111, 134, 141 y 146 de la **Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos**; 90, 91, 93 y 100 de la **Ley General de Responsabilidades Administrativas**; 1, 4, 5 numeral 13 y 84 de la **Ley Orgánica Municipal del Estado de Morelos**; 1, 4, 6, 8 fracción VI y 9 de la **Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Morelos**; 29 fracción I inciso f) del **Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Jiutepec, Morelos**; 1 y 6 del **Reglamento Interior de la Contraloría Municipal de Jiutepec, Morelos**.

VIII. INFORMACIÓN GENERAL

1.- Si necesita ayuda para el llenado de este formato, favor de comunicarse al teléfono (777) 3 20 57 16 o acuda a la Contraloría Municipal ubicada en: Boulevard Paseo Cuauhnáhuacno.13 esq. calle Olivo, Col. Villas del descanso, código postal 62554, segundo piso, de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas.

2.- La presentación de la denuncia podrá ser mediante formato electrónico a través del correo buzondedenuncias@jiutepec.gob.mx o formato impreso en las oficinas antes señaladas.