



ANEXO 1
FORMATO DE DENUNCIA



F-018

Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción del Estado de Coahuila

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA

Nombre Domicilio
Teléfono Correo electrónico

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA DENUNCIA

Nombre Domicilio
Dependencia en la que se desempeña:
Cargo que desempeña:

Breve narración del Hecho o conducta:

DATOS DE LA PERSONA QUE HAYA SIDO TESTIGO

Nombre Domicilio
Teléfono Correo electrónico

EN CASO DE TRABAJAR EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL (Contestar lo siguiente)

NOMBRE DE LA ENTIDAD
CARGO