



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