## FORMATO DE DENUNCIA

**Fecha: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

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

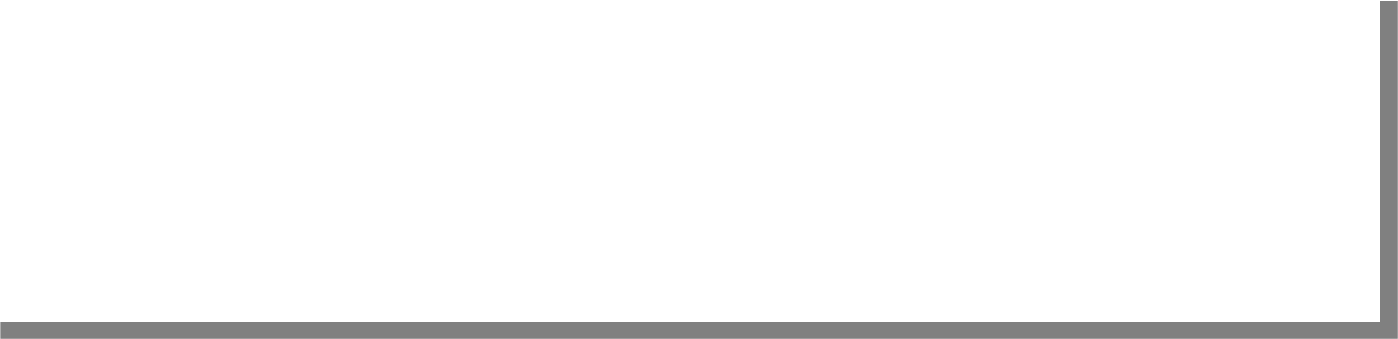


GENERALES

|  |  |
| --- | --- |
| 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”** |  |



Participación Ilícita



Nombre:

Cargo o puesto que desempeña:

Dependencia o dirección donde trabaja: Sexo: Edad aproximada: Estatura:

Soborno

Abuso de Autoridad

Incumplimiento de funciones u omisión

Peculado

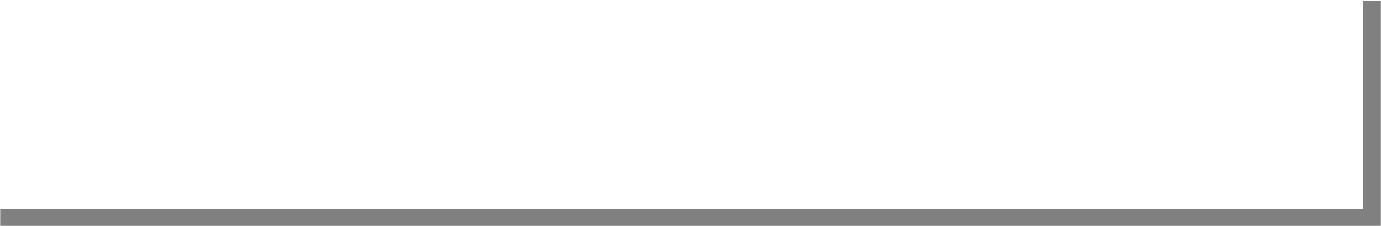
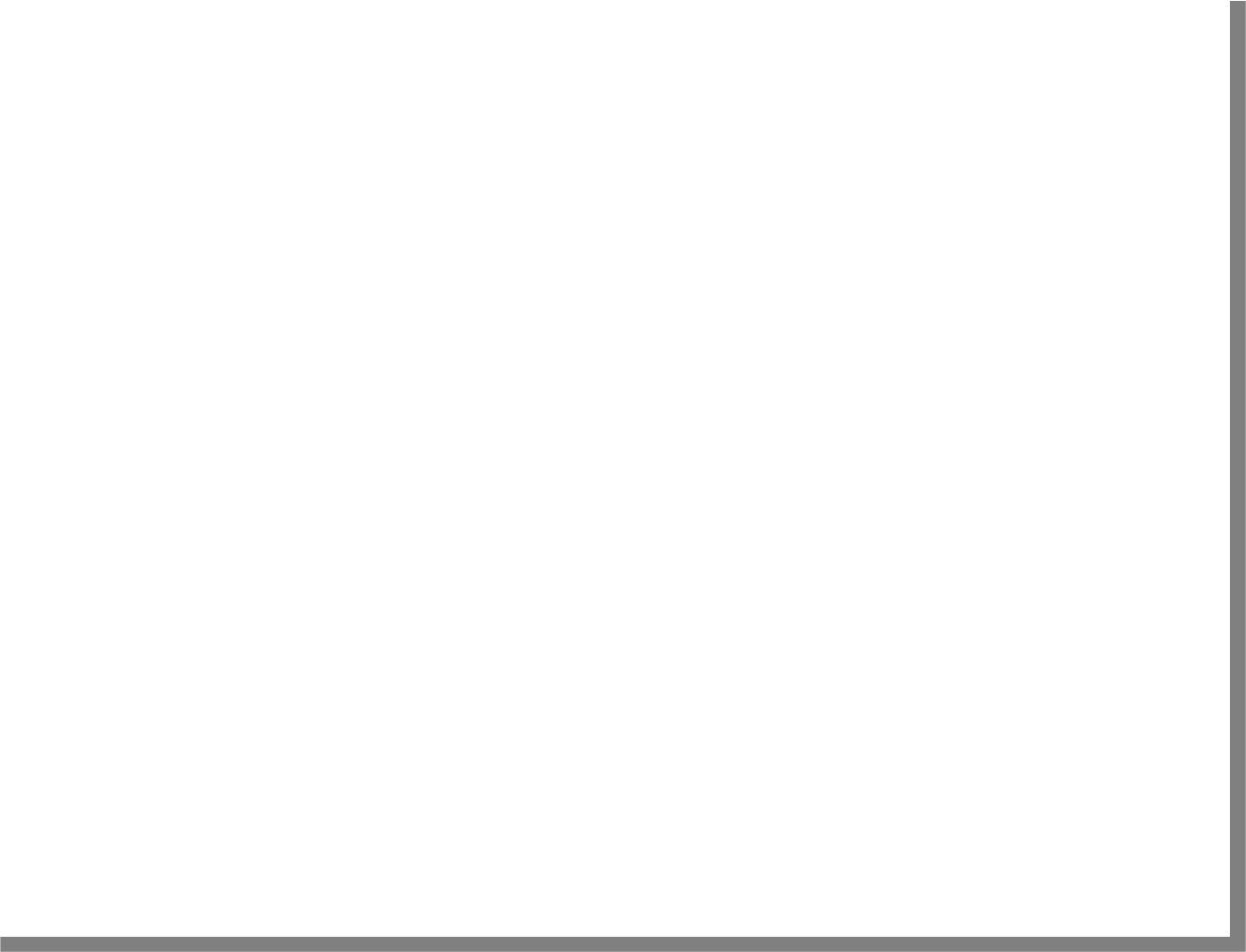
Tráfico de influencias

Uso indebido de información y documentos

Uso indebido de recursos Públicos

Contratación indebida

Otro(s)

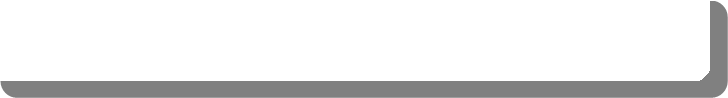


Fecha de los hechos:

\_

Pruebas

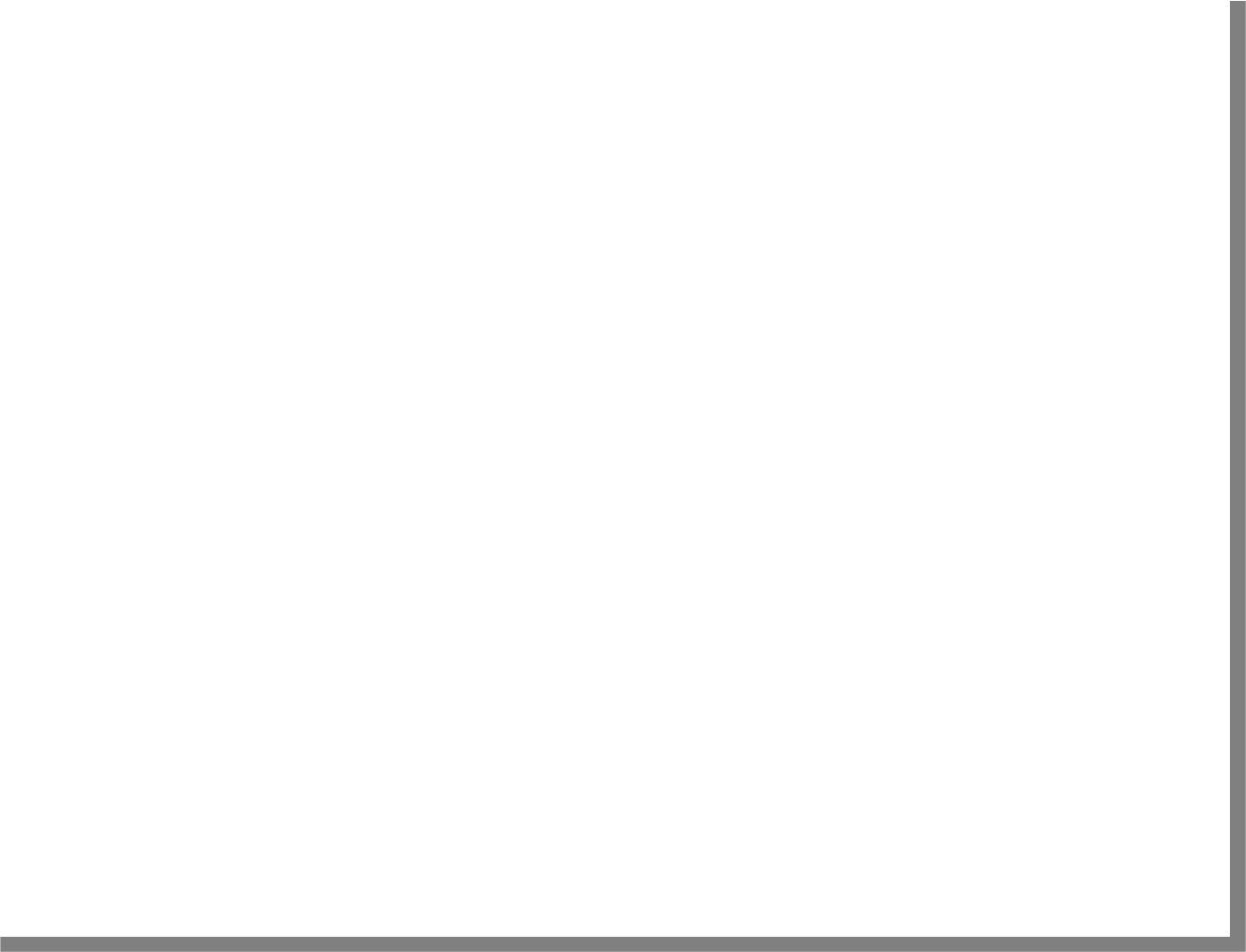
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_





# ORGANO INTERNO DE CONTROL

## 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 incurren 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 del Órgano Interno de Control.

### 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](http://www.puertomorelos.gob.mx/)