

CÉDULA DE REPORTE CIUDADANO



SECOED
SECRETARÍA DE CONTRALORÍA
DEL ESTADO DE DURANGO

OPINIÓN

TRAMITE DEFICIENTE

(Mala prestación del servicio, tardanza, horarios insuficientes, prepotencia o malos tratos, desabasto, entre otros.)

PETICIÓN

ACTOS DE CORRUPCIÓN

(Abuso de autoridad, cohecho, encubrimiento, enriquecimiento oculto, desvío de recursos, conflicto de intereses, peculado, soborno, tráfico de influencias, utilización indebida de información, entre otros.)

DATOS DEL INTERESADO

Anónimo Nombre o Seudónimo:

Domicilio:	
Correo:	Teléfono:

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO

Nombre:	Cargo:
Dependencia:	
Lugar de Adscripción:	

¿CÓMO OCURRIERON LOS HECHOS?

Descripción:

**MEDIOS
PROBATORIOS**

Mencione cuales:

Bajo Protesta de decir verdad, manifiesto que los hechos señalados me constan, por lo que los ratifico en todas y cada una de sus partes, para los efectos conducentes a que haya lugar.

Lugar y fecha:

Firma del Interesado:
