



Número Interno: \_\_\_\_\_

El presente formato se encuentra fundado por lo dispuesto en los artículos 1, 8, 108, primer párrafo 109, fracción III, 113 y 115 fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículos 1, 3 fracción II y 7, 9 fracción II, 10, 11, 13, 14, 92 y 135 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; artículos 124 fracción II y 125 fracciones I, IV y VII de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla; artículos 168 y 169 fracciones XVII, XXII y XXII bis de la Ley Orgánica Municipal; artículos 20, 21, 22 fracciones VII, X, XII, XIII, XIV XV del Reglamento Interior de la Contraloría Municipal de San Pedro Cholula, medios por los que se acredita cada una de las funciones del Órgano de Control Interno

**Datos de la persona denunciante**

| Nombre (s) | Apellido paterno | Apellido materno |
|------------|------------------|------------------|
|            |                  |                  |

**Medios que autoriza para notificación**

| Calle Domicilio           | Número Exterior                | Número Interior    |
|---------------------------|--------------------------------|--------------------|
|                           |                                |                    |
| Colonia o fraccionamiento | Municipio                      | Entidad Federativa |
|                           |                                |                    |
| Teléfono (s) de contacto  | Correo electrónico de contacto | C.P.               |
|                           |                                |                    |

Los datos personales que usted proporcione serán protegidos en los términos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, así como la Ley General de Protección de Datos Personales y el acuerdo mediante el que se establecen los Lineamientos en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como la elaboración de versiones públicas, emitidas por el Consejo Nacional de Transparencia.

| Denuncia Anónima |    |
|------------------|----|
| Si               | No |
|                  |    |

Toda vez que él denunciante hace de conocimiento a este Órgano Interno de Control que su información personal dentro de la presente denuncia quede registrada como denuncia anónima, la autoridad tiene la obligación de resguardar todo tipo de información del denunciante, como lo establece el artículo 91 segundo párrafo que a la letra dice; **“Las denuncias podrán ser anónimas. En su caso, las autoridades investigadoras mantendrán con carácter de confidencial la identidad de las personas que denuncien las presuntas infracciones”**, esto sin que se exima recabar sus datos personales para el desahogo de las diligencias vinculadas al Procedimiento Administrativo de esta denuncia.

**Datos de la(s) Persona(s) Servidor(as) Pública(s) Denunciada(s)**

| Nombre (s)          |  |
|---------------------|--|
| Cargo               |  |
| Área de adscripción |  |



**Narración de los Hechos**

**Día de los Hechos**

**Día**

**Mes**

**Año**

**¿Cómo fueron los  
Hechos**

La narración debe ser concreta, describiendo cronológicamente como sucedieron los hechos, nombres de las personas involucradas, acompañantes, servidores públicos o bien personas presentes durante el desarrollo de estos, y su participación, evitando descripciones de situaciones vagas e imprecisas.

Nombre y firma de la persona  
denunciante

**Elementos de pruebas**

En caso de contar con medios que puedan servir como pruebas anexarlos.

**Documental Pública**

**Fotos**

**Documental Privada**

**Videos**

**Otros**

Portal Guerrero 3, Col. Centro 72760  
San Pedro Cholula, Pue

cholula.gob.mx

**Testigos**

Si cuenta con testigos de los hechos, favor de indicarlos, asentado nombre, dirección y teléfono.

1.

2.

3.