

Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato

 **Formato 5**

**No Aceptación de la Recomendación No Vinculante**

**Objetivo:** Registrar la no aceptación de la recomendación no vinculante y la justificación correspondiente.

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de registro:** (la que corresponda con el momento de la no aceptación de la recomendación no vinculante) | **Clave de la Recomendación:** ACUERDO No. CCSE/004/2022 |
| **Ente Público:** (Nombre del ente público al que va dirigida la recomendación no vinculante) |
| **Justificación de la no aceptación de la Recomendación No Vinculante**  |
|            |
|   |   |
| **Nombre y cargo del titular del Ente Público:****Vo. Bo. del titular del Ente Público (firma):**  | (nombre y cargo)(firma) |
| **Entregó, nombre, cargo y firma:** (nombre y cargo del servidor público que auxilió en el llenado de este formato) | **Recibió, nombre, cargo y firma:** Mtro. Erik Gerardo Ramírez Serafín, Secretario Técnico de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato. |
| **Firma:** | **Firma:** |