

Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato

**Formato 3**

**Desahogo de Aclaraciones y Precisiones de las**

**Recomendaciones No Vinculantes**

**Objetivo:** Registrar el análisis y valoraciones para el desahogo de las aclaraciones y precisiones relativas al contenido de las recomendaciones no vinculantes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha:** | **Clave de la Recomendación:** | |
| **Ente Público:** | | |
| **Nombre del Titular:** | | |
| **Análisis y valoraciones de las aclaraciones y precisiones** | | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3 | | |
| **Entregó:**  Nombre y cargo | | **Recibió:**  Nombre y cargo |
| **Firma:** | | **Firma:** |