Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato

**Formato 5**

**Rechazo de la Recomendación No Vinculante**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de registro:** | **Clave de la Recomendación:** | |
| **Ente Público:** | | |
| **Justificación del rechazo de la Recomendación No Vinculante** | | |
|  | | |
|  | |  |
| **Nombre y cargo del titular del Ente Público:**  **Vo. Bo. del titular del Ente Público (firma):** | |  |
| **Entregó, nombre, cargo y firma:** | | **Recibió, nombre, cargo y firma:** Dr.Erik Gerardo Ramírez Serafín, Secretario Técnico de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato. |
| **Firma:** | | **Firma:** |

