



## Formato 4 Aceptación de la Recomendación No Vinculante y Calendario de Acciones Concretas

**Objetivo:** Registrar la aceptación de la recomendación no vinculante y establecer el calendario de acciones concretas para su seguimiento.

<b>Fecha de registro:</b> (la que corresponda con el momento de aceptación de la recomendación no vinculante)	<b>Clave de la Recomendación:</b> ACUERDO No. CCSE/004/2022
<b>Ente Público:</b> (Nombre del ente público al que va dirigida la recomendación no vinculante)	
<b>Plan de trabajo</b>	
<b>Nombres y cargos de las personas responsables de atender la Recomendación No Vinculante</b>	
1.	
2.	
3.	
4.	
<b>Acciones a implementar</b>	<b>Periodo de ejecución</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
<b>Vo. Bo. del titular del Ente Público:</b> (nombre, cargo y firma)	
<b>Entregó:</b> (nombre y cargo del servidor público que auxilió en el llenado de este formato)	<b>Recibió:</b> Mtro. Erik Gerardo Ramírez Serafín, Secretario Técnico de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato.
<b>Firma:</b>	<b>Firma:</b>