



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.

Fecha de registro: (la que corresponda con el momento de aceptación de la recomendación no vinculante)	Clave de la Recomendación: ACUERDO No. CCSE/005/2022
Ente Público: (Nombre del ente público al que va dirigida la recomendación no vinculante)	
Plan de trabajo	
Nombres y cargos de las personas responsables de atender la Recomendación No Vinculante	
1.	
2.	
3.	
4.	
Acciones a implementar	Periodo de ejecución
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
Vo. Bo. del titular del Ente Público: (nombre, cargo y firma)	
Entregó: (nombre y cargo del servidor público que auxilió en el llenado de este formato)	Recibió: Mtro. Erik Gerardo Ramírez Serafín, Secretario Técnico de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato.
Firma:	Firma: