|  |  |
| --- | --- |
| **Denuncia** | Código:**M00-SC-AC-026-A01** |

|  |
| --- |
| **APARTADO QUE DEBERÁ SER REQUISITADO POR PARTE DEL COMITÉ O SUBCOMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS** |
| **NO. FOLIO: (1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **FECHA: (2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****PRINCIPIO, VALOR O REGLA DE INTEGRIDAD:** (cuya vulneración se denuncia)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA (Todos son opcionales)** |  |
| Nombre: | **(4)** |  |
| Sexo: | **(5)** | Teléfono de contacto: | **(6)** |  |
| Correo electrónico: | **(7)** | Puesto o área donde labora: | **(8)** |  |
| *Advertencia: A la persona que desee conservar el anonimato, sólo podrá enterarse del curso de la denuncia presentada a través del seguimiento que ella misma dé a las sesiones del Comité o Subcomité.* |  |
|  |  |
| **DATOS DEL SERVIDOR(A) PÚBLICO (A) CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA DENUNCIA** |  |
| Nombre: | **(9)** | Sexo: | **(10)** |  |
| Cargo o puesto donde labora: | **(11)** |  |
| Entidad o dependencia: **(12)** |  |
|  |  |
| **DECLARACIÓN DE LOS HECHOS** |  |
| Fecha en que ocurrieron los hechos | **(13)** | Hora: | **(14)** | Lugar: | **(15)** |  |
| Frecuencia de los hechos (si fue una vez o varias veces): | **(16)** |  |
| Describa los hechos brevemente (si requiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias): |  |
|  | **(17)** |  |
|  |
|  | **DATOS DE UNA PERSONA QUE HAYA SIDO TESTIGO DE LOS HECHOS (OPCIONAL)** |  |
|  | Nombre completo: **(18)** |  |
|  | Teléfono (opcional): **(19)** | Correo electrónico: **(20)** |  |
|  | ¿Trabaja en la Administración Pública Federal? **(21)** | Sí  | No |  |
|  | *Si contesto “Sí” la siguiente información es indispensable:*  |  |
|  | Entidad o dependencia: **(22)** |  |
|  | Cargo o puesto: **(23)** |  |
|  |
|  |
|  | **Todos los datos proporcionados en este documento serán estrictamente CONFIDENCIALES.** |  |
|  |  |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el folio que se le otorga a la denuncia. |
| 2 | Anotar día, mes y año de la denuncia.  |
| 3 | Anotar el principio constitucional, valor o regla de integridad cuya vulneración se denuncia. |
| 4 | Anotar el nombre completo de la persona que presenta la denuncia, empezando por apellidos paternos. |
| 5 | Indicar el sexo si es mujer anotar M, si es hombre anotar H. |
| 6 | Anotar el teléfono de contacto de la persona que presenta la denuncia. |
| 7 | Anotar el correo electrónico de la persona que presenta la denuncia. |
| 8 | Anotar el cargo o puesto de la persona que presenta la denuncia. |
| 9 | Anotar el nombre completo de la persona denunciada, empezando por apellidos paternos. |
| 10 | Indicar el sexo si es mujer anotar M, si es hombre anotar H. |
| 11 | Anotar el cargo o puesto de la persona denunciada. |
| 12 | Anotar la entidad o dependencia en la que labora la persona denunciada. |
| 13 | Indicar la fecha en que ocurrieron los hechos. |
| 14 | Anotar la hora en que ocurrieron los hechos. |
| 15 | Anotar el lugar en que ocurrieron los hechos. |
| 16 | Anotar la frecuencia de los hechos (si fue una vez o varias veces). |
| 17 | Describir brevemente los hechos ocurridos, especificando modo, tiempo y lugar. |
| 18 | Anotar el nombre completo de la persona que haya sido testigo de los hechos, empezando por apellidos paternos. |
| 19 | Anotar el teléfono de la persona testigo (opcional) |
| 20 | Anotar el correo electrónico de la persona testigo. |
| 21 | Indicar si la persona testigo trabaja en la Administración Pública Federal, indicando SI o NO. |
| 22 | Anotar la entidad o dependencia en caso de que sea afirmativo que la persona testigo trabaja en la Administración Pública Federal, |
| 23 | Anotar el cargo o puesto de la persona testigo en caso de que sea afirmativo que la persona testigo trabaja en la Administración Pública Federal. |