



COORDINACIÓN NACIONAL DE  
PROTECCIÓN CIVIL

MÉXICO

CENAPRED

**COMITÉ DE ÉTICA Y PREVENCIÓN  
DE CONFLICTOS DE INTERÉS  
FORMATO DE QUEJA O DENUNCIA**

**Datos de la persona que presenta la queja o denuncia**

Todos los campos son opcionales

<b>Nombre:</b>		<b>Fecha de entrega de queja o denuncia:</b>	
<b>Teléfono:</b>		<b>Aviso:</b> En caso de aquellos formatos anónimos, él o la quejosa o denunciante, podrá conocer el curso del proceso a través del seguimiento que él personalmente dé a las sesiones del Comité.	
<b>Correo Electrónico:</b>			

**Breve narración del hecho o conducta**

\*Favor de indicar todos los datos que permitan identificar a la servidora pública o servidor público de quien se trate la queja o denuncia

<b>Datos de la persona que haya sido testigo de los hechos</b>	<b>Pruebas testimoniales o físicas que se presentan (breve descripción):</b>	
<b>Nombre:</b>		
<b>Correo Electrónico:</b>	<b>No. de Folio (uso exclusivo del CEPCI)</b>	

Le informamos que sus datos, así como la información que se integra al presente formato se manejará de forma confidencial

**\*Cualquier duda respecto al presente formato, favor de acudir a la Secretaria Ejecutiva o su suplente del CEPCI del CENAPRED**