



Fecha:	Hora:	Número de Folio:
---------------	--------------	-------------------------

FORMATO DE DENUNCIAS

Servicio Nacional de Inspección y Certificación de Semillas

Presentación de Queja o Denuncia

Este formato es un mecanismo para denunciar a servidores públicos del Servicio Nacional de Inspección y Certificación de Semillas (SNICS) cuya actuación la considere usted como incongruente respecto al comportamiento ético a observar en el cumplimiento de sus quehaceres cotidianos o que pudiese conducir al posible incumplimiento de los preceptos establecidos en el Código de Ética, en las Reglas de integridad o en el Código de Conducta del SNICS.

La queja o denuncia que usted presente por este medio serán canalizadas al Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés (CEPCI) del SNICS para su análisis y determinación de procedencia o improcedencia.

Tramite a Realizar	
Queja	<input type="checkbox"/>
Denuncia	<input type="checkbox"/>

¿Desea que su queja o denuncia sea anónima?

Desea que su queja o denuncia sea anónima?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

Los datos marcados con * son obligatorios y los mismos serán protegidos bajo el amparo de la Ley de Protección de Datos Personales y son indispensables para notificarle y/o en caso de requerir tu apoyo.

Datos de la persona que presenta la queja o denuncia			
Nombre completo:*	<input type="text"/>		
Domicilio (calle, numero colonia):	<input type="text"/>		
Correo electrónico:*	<input type="text"/>		
Teléfono Móvil (Celular)*:	<input type="text"/>	Teléfono Fijo*:	<input type="text"/>



Datos del servidor/a público/a contra quien se presenta la queja o denuncia.

Nombre completo:	
Entidad o dependencia en la que desempeña:	
Cargo o Puesto donde labora:	
Nombre de la o el Jefe inmediato:	

Datos de una persona que haya sido testigo de los hechos

Nombre completo: (opcional)	
Domicilio: :	
Correo electrónico :	
Teléfono:	

¿Trabaja en Administración Pública Federal? Sí No

Entidad o Dependencia:	Cargo:
------------------------	--------

Declaración de Hechos:

Fecha en que ocurrió:	Hora:	Lugar:
-----------------------	-------	--------

Frecuencia de los hechos: 1ra. Vez: Si No Caso negativo Núm. de veces

Descripción de los hechos: (anexar hojas que sean necesarias):

Consecuencias o repercusiones físicas, psicológicas y personales:



¿Qué actitud manifiesta actualmente esa persona hacia usted?

Mencione si hubo cambios en su situación laboral a partir de los hechos:

¿Cómo le afectó esa situación a nivel personal, familiar o social?

Evidencias: En caso de contar con evidencias que apoyen su queja, favor de enlistarlas. Estas pueden ser: documentos, cartas, correos electrónicos e impresos, fotografías, grabación de conversaciones, videos, etcétera (*anexar hojas que sean necesarias*).



Mencione alguna otra información que desee agregar.

--

Firmas

<hr/> <p style="text-align: center;">Del promovente.</p>	<hr/> <p style="text-align: center;">Nombre y Firma de la persona que recibe el formato.</p>
---	---

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los hechos señalados me constan, por lo que ratifico en todas y cada una de sus partes, para los efectos conducentes a que haya lugar.

En breve recibiré el acuse de la recepción de su queja o denuncia.