FORMATO PARA PRESENTACIÓN DENUNCIAS POR PRESUNTAS VULNERACIONES AL CÓDIGO DE ÉTICA DE LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DEL GOBIERNO FEDERAL, AL CÓDIGO DE CONDUCTA DE LA ASEA,Y POR PRESUNTAS CONDUCTAS DE NO IGUALDAD Y DISCRIMINACIÓN.

CEPCI ASEA/2020/____

Datos de la persona que presenta la Denuncia

Nombre:	Domicilio:
Teléfono:	Correo electrónico:

Datos de la persona servidora pública contra quien se presenta la denuncia

Nombre completo:	
Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos	
Unidad y Área donde se desempeña:	Cargo o puesto:
Entidad Federativa:	

Datos de una persona que haya sido testigo de los hechos

Nombre completo:	
Correo electrónico:	Teléfono:
Domicilio:	Entidad:
Cargo:	¿Trabaja en Administración Pública Federal? Sí ☐ No ☐

FORMATO PARA PRESENTACIÓN DENUNCIAS POR PRESUNTAS VULNERACIONES AL CÓDIGO DE ÉTICA DE LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DEL GOBIERNO FEDERAL, AL CÓDIGO DE CONDUCTA DE LA ASEA,Y POR PRESUNTAS CONDUCTAS DE NO IGUALDAD Y DISCRIMINACIÓN.

Breve narración del hecho o conducta:

Ocurrió en: _____ Entidad: _____ Fecha y periodo: _____

Medios probatorios que presenta:

FORMATO PARA PRESENTACIÓN DENUNCIAS POR PRESUNTAS VULNERACIONES AL CÓDIGO DE ÉTICA DE LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DEL GOBIERNO FEDERAL, AL CÓDIGO DE CONDUCTA DE LA ASEA,Y POR PRESUNTAS CONDUCTAS DE NO IGUALDAD Y DISCRIMINACIÓN.

Número de expediente asignado	**Fecha y hora de la recepción**

Área de resguardo del expediente	**Fecha en la que se archiva**

Descripción de los elementos probatorios aportados por la persona denunciante

Descripción de los elementos probatorios aportados por un tercero

*La circunstancia de presentar denuncia, no otorga a la persona que la promueve el derecho a exigir una determinada actuación por parte del Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés de la ASEA.

FORMATO DE PRIMER CONTACTO
EN CASOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL

En seguimiento a lo establecido en el Protocolo para la prevención, atención y sanción del hostigamiento sexual y acoso sexual, este formato tiene por objeto recabar la información obtenida durante la entrevista de primer contacto en los casos de hostigamiento sexual y acoso sexual en la Administración Pública Federal.

Es importante señalar que su nombre y datos personales tendrán el carácter de información confidencial para evitar que se agrave su condición o se exponga a sufrir un daño adicional por este tipo de conductas. De igual forma, será información confidencial, el nombre de la persona presunta agresora, en tanto no se emita una resolución, en cumplimiento del principio de presunción de inocencia[1]:

1. Datos de la presunta víctima o de la persona que narra los hechos:

Nombre:	
Sexo:	**Mujer ( ) Hombre ( ) Otro ( )**
Correo electrónico:	
Teléfono:	

En caso de trabajar en el sector público, incluir los siguientes datos:

Área de adscripción:	
Puesto que desempeña:	

2. Datos de la presunta persona agresora (en caso de contar con ellos):

Nombre:	
Sexo:	**Mujer ( ) Hombre ( ) Otro ( )**
Institución y área de adscripción:	
Puesto:	

En caso de trabajar en el sector público, incluir los siguientes datos:

[1] La Institución es responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de que la persona consejera cuente con insumos que le permitan brindarle orientación de primer contacto en casos de hostigamiento y acoso sexual, así como para fines estadísticos, elaboración de informes y en su caso, establecer comunicación para dar seguimiento. Asimismo, se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Área de adscripción:	
Puesto que desempeña:	

3. ¿Existe alguna relación laboral con la persona que está siendo señalada como presunta agresora?

Sí ( ) Es su jefe/a inmediato/a ( ) Es su compañero/a de trabajo ( ) Otra ( ) ¿Cuál es?	No ( ) Describa su vinculación o los motivos, en su caso, por los cuales trató con la(s) persona(s) presunta(s) agresora(s) en la o las ocasiones en que se presentaron las conductas de hostigamiento sexual o acoso sexual:

En caso de no contar con los datos anteriores, puede brindar otro tipo de información que permita identificar a la persona presunta agresora.	

4. Narre todo lo relacionado con los hechos ocurridos sobre el hostigamiento sexual y/o acoso sexual en su contra o en contra de otra persona (describa la situación

considerando aspectos como tipo de conducta(s), miradas lascivas, tocamientos, comentarios, propuestas sexuales, etcétera, temporalidad, por ejemplo, momento en el que ocurre, circunstancias como horarios, dentro o fuera del trabajo, lugares, ambiente; trate de describir circunstancias de tiempo (¿cuándo?), lugar (¿dónde?) y modo (¿cómo?) lo más claro posible:[2]

Narración (Si después del texto de la narración queda algún espacio en blanco, favor de tacharlo):

[2] **Hostigamiento sexual:** Es el ejercicio del poder, en una relación de subordinación. Se expresa en conductas verbales, físicas o ambas, relacionadas con la sexualidad de connotación lasciva.
Acoso sexual: Es una forma de violencia con connotación lasciva en la que, si bien no existe la subordinación, hay un ejercicio abusivo de poder que conlleva a un estado de indefensión y de riesgo para la víctima.

5. ¿Cuenta con elementos que pudieran fortalecer los hechos antes narrados? (Fotografías, testigos, historial de llamadas, notas en papel de invitaciones, correos electrónicos, mensajes, actividad en redes sociales u otros).

___No.

___Sí, Describa cuáles:

6. ¿La conducta ha ocurrido?

___En una ocasión.

___En más de una ocasión.

Fecha aproximada en la que iniciaron las conductas:

_____

7. ¿Alguna persona o personas presenciaron los hechos narrados (punto 4)?

___No.

___No sé.

___Sí. En este caso, proporcione sus datos de contacto (nombre, correo electrónico y/o su teléfono):

8. ¿Las personas que han presenciado los hechos narrados (punto 4) guardan alguna relación con la presunta persona agresora?

___No.

___Sí. ¿qué tipo de relación?:

9. ¿Identifica un trato diferenciado hacia usted por parte de la persona presunta agresora, antes y después de los hechos narrados (Ha cambiado la relación laboral)?

____No.

____ Sí. En este caso, por favor descríbalo:

10. A partir de lo que ha sucedido con la conducta narrada, ¿usted ha presentado algún tipo de padecimiento físico, como dolor de cabeza, dificultades gástricas u otras enfermedades reiterativas? ¿o problemas de orden emocional, como miedo, angustia, inseguridad, dificultades para dormir o concentrarse, desánimo, tristeza, entre otras?

____No.

____ Sí. ¿Cuáles?

11. ¿Considera que su integridad física o emocional se encuentra en riesgo?

____No

____ Sí. En este caso ¿Considera que requiere medidas de protección?

Sí ( ) No ( )

12. ¿Ha sido amenazada, advertida, coaccionada o intimidada de alguna manera con posibles represalias por negarse a las propuestas o por tratar de detener la situación?

____No.

____ Sí. Especifique:

13. ¿Hay datos adicionales que puede proporcionar para fortalecer los hechos narrados?

____No. ____ Sí. ¿Cuáles?

14. ¿Ha presentado alguna denuncia formal ante alguna instancia (Comité de ética, Órgano Interno de Control, Ministerio Público)?

____No. ____ Sí. Especifique:

***Para contestar solo por la persona consejera**

¿Considera que la presunta víctima requiere de la atención de un especialista (médico, psicólogo u otro) ____No. ____ Sí. Especifique:

☐ Estoy de acuerdo con la información recabada en este formato.

☐ Estoy de acuerdo con que la información recabada en este formato se presente ante el Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés.

Nombre completo y firma de la persona presunta víctima o de la persona que narró los hechos (en caso de que la presunta víctima sea un tercero):	

Nombre completo y firma de la persona que brindó la atención de primer contacto:	