

## MECANISMO PARA INGRESAR UNA DENUNCIA AL COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS DE INTERÉS DE LA CONAGUA

Cualquier persona que conozca de posibles incumplimientos al Código de Ética y al Código de Conducta Institucional, podrá acudir ante el Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés de la CONAGUA para presentar una denuncia, acompañada del testimonio de un tercero, a través de los siguientes medios:

**a) Personal:** Mediante escrito libre que cumpla con todos los requisitos previstos en el formato correspondiente\* dirigido al Comité, presentado en Oficinas Centrales de la CONAGUA, ubicada en Calzada México-Xochimilco, número 4985, Colonia Guadalupe Tlalpan, C.P. 14388, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México.

**b) Electrónica:** Mediante la presentación del formato correspondiente\*, a través de alguna de las siguientes vías:

- ✓ Micrositio de la Conagua, disponible en:  
<http://intranet.conagua.gob.mx/BuzonComiteEtica/BuzonComiteEtica.aspx>
- ✓ Correo electrónico del Comité: [comite.deetica@conagua.gob.mx](mailto:comite.deetica@conagua.gob.mx)

Formato de denuncias en la siguiente liga:

<http://intranet.conagua.gob.mx/BuzonComiteEtica/BuzonComiteEtica.aspx>

Asimismo, para las personas que no puedan ingresar al INTRANET se adjuntan formatos: 1 Denunciante y 3 Testigo.

Si se requiere de alguna interpretación, asesoría o consulta personalizada, favor de acudir a las oficinas centrales de la Conagua, ubicada en el domicilio señalado en líneas precedentes, o por medio Secretario Ejecutivo del Comité en los siguientes datos de contacto:

Nombre	Puesto y Calidad en el Comité	Correo Electrónico	Ext.
Mtro. José Luis Vázquez García	Secretario Ejecutivo Propietario	jose.vazquez@conagua.gob.mx	1848
Lic. César López Vázquez	Secretario Ejecutivo Suplente	cesar.lopezva@conagua.gob.mx	4504



Comisión Nacional del Agua  
Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés  
Formato 1. Denunciante

Fecha: \_\_\_\_\_

No. de Folio: \_\_\_\_\_

Nota: Deberá presentar los medios probatorios con que cuente.

I. Datos de la persona que denuncia.

Nombre Completo:  Género: \_\_\_\_\_

Rango de Edad: De 15 a 29  De 30 a 44  De 45 a 60  Más de 60

Teléfono y Extensión:  Dirección de Correo Electrónico:

Organización en la que labora:

En caso de ser empleado de la Comisión Nacional del Agua, favor de cumplimentar los siguientes datos:

Puesto:  Área de Adscripción:

Unidad Administrativa de Adscripción:

Jefa o Jefe Inmediato:

II. Datos del o la Presunto(a) Infractor(a).

Nombre Completo:  Género: \_\_\_\_\_

Puesto:  Área de Adscripción:

Unidad Administrativa de Adscripción:

Jefa o Jefe Inmediato del o la Infractor(a):

III. Descripción de los hechos que motivaron la Denuncia.

Datos.

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora:  Lugar:

Descripción.



Comisión Nacional del Agua  
Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés  
Formato 1. Denunciante

IV. Datos del o la Testigo. (En su caso)

Nombre Completo:  Género: \_\_\_\_\_

Teléfono y Extensión:  Dirección de Correo Electrónico:

Organización en la que labora:

En caso de ser empleado de la Comisión Nacional del Agua, favor de cumplimentar los siguientes datos:

Puesto:  Área de Adscripción:

Unidad Administrativa de Adscripción:

Jefa o Jefe Inmediato:

\* Cada testigo que presente debera complementar el "Formato 3. Testigo".

Describir los medios probatorios con los que cuente:

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que denuncia

Los datos personales proporcionados servirán para la generación de información estadística e integración de informes del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Intereses, y no se les dará un uso distinto al que se indica. Se adoptarán las medidas necesarias que garanticen su seguridad, eviten su alteración, pérdida, transmisión y acceso no autorizado, en términos del artículo 9 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.



Comisión Nacional del Agua  
Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés  
Formato 3. Testigo.

Fecha: \_\_\_\_\_

No. de Folio: \_\_\_\_\_

I. Datos de la o del Testigo.

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Rango de Edad: De 15 a 29  De 30 a 44  De 45 a 60  Más de 60

Teléfono y Extensión: \_\_\_\_\_ Dirección de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Organización en la que labora: \_\_\_\_\_

En caso de ser empleado de la Comisión Nacional del Agua, favor de cumplimentar los siguientes datos:

Puesto: \_\_\_\_\_ Área de Adscripción: \_\_\_\_\_

Unidad Administrativa de Adscripción: \_\_\_\_\_

II. Descripción de los hechos que motivaron la Denuncia.

Datos.

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora:  Lugar: \_\_\_\_\_

Descripción.

\_\_\_\_\_  
Firma de la o del Testigo.

Los datos personales proporcionados servirán para la generación de información estadística e integración de informes del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés, y no se les dará un uso distinto al que se indica. Se adoptarán las medidas necesarias que garanticen su seguridad, eviten su alteración, pérdida, transmisión y acceso no autorizado, en términos del artículo 9 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.