



FORMATO DE DENUNCIAS ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA

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

Datos de la persona que presenta la denuncia	
Nombre completo: (opcional)	
Domicilio: :	
Correo electrónico :	
Teléfono:	

Datos de la persona servidora pública contra quien se presenta la 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? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>		
Entidad o Dependencia:	Cargo:	
Declaración de Hechos:		
Fecha en que ocurrió:	Hora:	Lugar:
Frecuencia de los hechos: 1ra. Vez: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Caso negativo Núm. de veces <input type="checkbox"/>		





Descripción de los hechos: <i>(anexar hojas que sean necesarias):</i>	
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 denuncia, favor de enlistarlas. Estas pueden ser: documentos, cartas, correos electrónicos e impresos, fotografías, grabación de conversaciones, videos, etcétera <i>(anexar hojas que sean necesarias).</i>	
Mencione alguna otra información que desee agregar.	
Firmas	
<hr/> Del promovente.	<hr/> Nombre y Firma de la persona que recibe el formato.

