

**Procedimiento de Recepción y Atención de Quejas y/o Denuncias al Incumplimiento del
Código de Ética y Prevención de Conflicto de Intereses**

FOLIO: _____

DATOS DE QUIEN PRESENTA LA QUEJA Y/O DENUNCIA

Nombre (s) Apellido paterno Apellido materno

Domicilio Teléfono

Correo electrónico: _____

En caso de ser servidor público, proporcionar los siguientes datos:

Puesto o cargo que desempeña: _____

Área de Adscripción: _____

Nombre del Jefe Inmediato: _____

Nota: se podrá admitir la presentación de quejas y/o denuncias anónimas, siempre que ésta se identifique al menos a una persona que le consten los hechos.

RELATO DE LOS HECHOS

Fecha en la que ocurrieron los hechos: _____ Lugar: _____ Hora: _____

Descripción de los hechos

*De ser necesario, el Comité podrá solicitarle posteriormente la ampliación de la información ofrecida.

**Procedimiento de Recepción y Atención de Quejas y/o Denuncias al Incumplimiento del
Código de Ética y Prevención de Conflicto de Intereses**

¿Existen testigos? SI NO

En caso de respuesta afirmativa completar el siguiente cuadro:

¿El testigo es Servidor Público? SI NO

Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno
Domicilio		
Teléfono		

Correo electrónico: _____

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO INVOLUCRADO

Nombre del Servidor Público sobre la/el que se presenta la queja o denuncia

Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno
------------	------------------	------------------

Puesto o cargo que desempeña: _____

Área de Adscripción: _____

Nombre del Jefe Inmediato: _____

MEDIOS PROBATORIOS

Mencione cuales

En caso de no contar con ellos, indique donde se localizan o a quien le constan los hechos

*En caso de saberlo.