

**Formato de presentación de queja y/o denuncia**

**DATOS DE QUIEN PRESENTA LA QUEJA O DENUNCIA**

(Información opcional)

		<b>FECHA:</b>
<b>Apellido paterno:</b>	<b>Apellido materno:</b>	<b>Nombre(s):</b>
<b>Domicilio:</b>		<b>Teléfono:</b>
<b>Correo Electrónico:</b>		

**EN CASO DE SER SERVIDOR PÚBLICO, PROPORCIONAR LOS SIGUIENTES DATOS:**

<b>Puesto o cargo que desempeña:</b>	<b>Área de adscripción:</b>
<b>Nombre del jefe inmediato:</b>	

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

**RELATO DE HECHOS**

<b>Fecha en la que ocurrieron los hechos:</b>	<b>Lugar donde ocurrieron los hechos:</b>	<b>Hora:</b>
<b>Descripción:</b>		

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

**Formato de presentación de queja y/o denuncia**

¿Existen Testigos?	SI: <input type="checkbox"/>
	NO: <input type="checkbox"/>

En caso de respuesta afirmativa completar el siguiente cuadro:

¿El testigo es Servidor Público?:	SI: <input type="checkbox"/>	
	NO: <input type="checkbox"/>	
Apellido paterno:	Apellido materno:	Nombre(s):
Domicilio:		Teléfono:
Correo Electrónico:		

**DATOS DEL SERVIDOR PUBLICO INVOLUCRADO**

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

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