|  |
| --- |
| **APARTADO QUE DEBERÁ SER REQUISITADO POR PARTE DEL COMITÉ O SUBCOMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS** |
| **NO. FOLIO: (1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **FECHA: (2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA (Todos son opcionales)** |
| Nombre: | **(3)** |
| Sexo: | **(4)** |
| Teléfono/s: | **(5)** |
| Correo electrónico: | **(6)** |
| Puesto o área donde labora: | **(7)** |
| ¿Desea anonimato? **(8)** | **( SI )** | **( NO )** |
| *Nota: A la persona que desee conservar el anonimato, sólo podrá enterarse del curso de la denuncia presentada a través del seguimiento que ella misma dé a las sesiones del Comité o Subcomité.* |
| **DATOS DEL SERVIDOR(A) PÚBLICO (A) CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA DENUNCIA** |
| Nombre: | **(9)** |
| Sexo: | **(10)** |
| Cargo o puesto donde labora: | **(11)** |
| Entidad o dependencia: **(12)** |
|  |
| **DECLARACIÓN DE LOS HECHOS** |
| Fecha en que ocurrieron los hechos | **(13)** | Hora: | **(14)** |
| Lugar: | **(15)** |
| Frecuencia de los hechos (si fue una vez o varias veces): | **(16)** |
| Describa los hechos brevemente (si requiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias): |
| **(17)** |
| *Nota: En caso de existir alguna persona que haya sido testigo de los hechos, llenar el siguiente apartado. (Es opcional)* |
| **DATOS DE UNA PERSONA QUE HAYA SIDO TESTIGO DE LOS HECHOS (OPCIONAL)** |
| Nombre completo:  | **(18)** |
| Teléfono/s (opcional):  | **(19)** |
| Correo electrónico:  | **(20)** |
| ¿Trabaja en la Administración Pública Federal? **(21)** | **( Sí )** | **( No )** |
| *Si contesto “Sí” la siguiente información es indispensable:*  |
| Entidad o dependencia: **(22)** |
| Cargo o puesto: **(23)** |
|  |
|  | **Todos los datos proporcionados en este documento serán estrictamente CONFIDENCIALES.** |  |
|  |  |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el folio que se le otorga a la denuncia. |
| 2 | Anotar día, mes y año de la recepción de la denuncia.  |
| 3 | Anotar el nombre completo de la persona que presenta la denuncia, empezando por apellidos paternos. |
| 4 | Indicar el sexo (Mujer / Hombre). |
| 5 | Anotar el teléfono de contacto de la persona que presenta la denuncia. |
| 6 | Anotar el correo electrónico de la persona que presenta la denuncia. |
| 7 | Anotar el cargo o puesto de la persona que presenta la denuncia. |
| 8 | Indicar si la persona que presenta la denuncia desea anonimato indicando con una “X” SI o NO. |
| 9 | Anotar el nombre completo de la persona denunciada, empezando por apellidos paternos. |
| 10 | Indicar el sexo (Mujer / Hombre). |
| 11 | Anotar el cargo o puesto de la persona denunciada. |
| 12 | Anotar la entidad o dependencia en la que labora la persona denunciada. |
| 13 | Indicar la fecha en que ocurrieron los hechos. |
| 14 | Anotar la hora en que ocurrieron los hechos. |
| 15 | Anotar el lugar en que ocurrieron los hechos. |
| 16 | Anotar la frecuencia de los hechos (si fue una vez o varias veces). |
| 17 | Describir brevemente los hechos ocurridos, especificando modo, tiempo y lugar. |
| 18 | Anotar el nombre completo de la persona que haya sido testigo de los hechos, empezando por apellidos paternos. |
| 19 | Anotar el teléfono de la persona testigo (opcional) |
| 20 | Anotar el correo electrónico de la persona testigo. |
| 21 | Indicar si la persona testigo trabaja en la Administración Pública Federal, indicando con una “X” SI o NO. |
| 22 | Anotar la entidad o dependencia, en caso de que sea afirmativo que la persona testigo trabaja en la Administración Pública Federal, |
| 23 | Anotar el cargo o puesto de la persona testigo en caso de que sea afirmativo que la persona testigo trabaja en la Administración Pública Federal, |

*Nota: Solo el punto 1 y 2 son requisitados por Comité o Subcomité, todos los demás apartados deben ser llenados por la persona que presenta la denuncia.*