|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APARTADO QUE DEBERÁ SER REQUISITADO POR PARTE DEL COMISIÓN DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS** | | | | | | | | | | |
| **NO. FOLIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **FECHA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA** | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | |  | | | | | | | |
| Sexo: | | |  | | | | | | | |
| Teléfono/s: | | |  | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | |  | | | | | | | |
| Puesto o área donde labora: | | |  | | | | | | | |
| ¿Desea anonimato? | | | **( 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 de la Comisión de Ética y prevención de conflictos de interés.* | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL SERVIDOR(A) PÚBLICO (A) CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA DENUNCIA** | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | |  | | | | | | | |
| Sexo: | | |  | | | | | | | |
| Cargo o puesto donde labora: | | |  | | | | | | | |
| **DECLARACIÓN DE LOS HECHOS** | | | | | | | | | | |
| Fecha en que ocurrieron los hechos | | | |  | | | | Hora: |  | |
| Lugar: |  | | | | | | | | | |
| Frecuencia de los hechos (si fue una vez o varias veces): | | | | |  | | | | | |
| Describa los hechos brevemente (si requiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias): | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *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: | |  | | | | | | | | |
| Teléfono/s (opcional): | |  | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | |  | | | | | | | | |
| ¿Trabaja en ITESCA? | | | | | | **( Sí )** | | | | **( No )** |
| *Si contesto “Sí” la siguiente información es indispensable:* | | | | | | | | | | |
| Cargo o puesto: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |