



**COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS  
COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS**

FOLIO:

**FORMATO DE PRESENTACIÓN DE DENUNCIAS**

**DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA**

Nombre completo  
(opcional):

Fecha de la presentación de la denuncia:

Área de adscripción:

Domicilio:

Correo electrónico para recibir informes:

**DATOS DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA DENUNCIA**

Nombre completo \*

Cargo o puesto

**NARRACIÓN DE LOS HECHOS Y/O CONDUCTA\***

Lugar de los hechos\*

Fecha en que ocurrieron los hechos\*

**VALOR QUE VULNERA DEL CÓDIGO DE ÉTICA Y/O CÓDIGO DE CONDUCTA**

**DATOS DE LA PERSONA QUE HAYA SIDO TESTIGO DE LOS HECHOS**

Nombre completo:

Área de adscripción:

---

Domicilio:

---

Correo electrónico para recibir informes:

---

Evidencias (en caso de contar con evidencias que apoyen su denuncia favor de mencionarlas. Estas pueden ser: declaración de testigo, documentos, cartas, correos electrónicos, fotografías, videos, etc.) Si requiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias.

**MENCIONE ALGUNA OTRA INFORMACIÓN QUE DESEE AGREGAR**