



**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