



FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE DENUNCIAS

El lenguaje empleado no busca generar ninguna distinción ni marcar diferencias entre hombres y mujeres, por lo que las referencias o alusiones en la redacción hechas hacia un género representan a ambos sexos.

No. DE FOLIO: CE-CJ/DEN/____/____/____2023
FECHA DE RECEPCIÓN DE LA DENUNCIA: _____

Uso exclusivo del Comité de Ética

San Francisco de Campeche, Camp a ____ de _____ del ____.

(Lugar y Fecha de la denuncia)

<p>Parte 1. Datos de quien presente la denuncia:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Apellido Paterno:</td> <td style="width: 33%;">Apellido Materno:</td> <td style="width: 34%;">Nombre(s):</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Domicilio para recibir notificación</td> <td style="width: 33%;">Teléfono (extensión en su caso):</td> <td style="width: 34%;">Correo electrónico:</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table> <p>En caso de ser Servidor/a Público/a proporcione los siguientes datos:</p> <p>Puesto o cargo que desempeña:</p> <input style="width: 95%;" type="text"/> <p>Área de adscripción: <input style="width: 45%;" type="text"/> Nombre de la o el jefe inmediato: <input style="width: 45%;" type="text"/></p> <p>Advertencia: Se podrá admitir la presentación de denuncias anónimas, siempre que en ésta se identifiquen los medios probatorios de la conducta denunciada o datos de la persona que a la que le consten los hechos.</p>	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre(s):	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Domicilio para recibir notificación	Teléfono (extensión en su caso):	Correo electrónico:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<p>Parte 2. Datos de la o el Servidor Público involucrado:</p> <p>Nombre de la o el Servidor Público respecto de quien se presenta la denuncia:</p> <input style="width: 95%;" type="text"/> <p>Puesto o cargo que desempeña: *</p> <input style="width: 95%;" type="text"/> <p>Nombre de la o el jefe inmediato: *</p> <input style="width: 95%;" type="text"/> <p>* En caso de saberlo</p>
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre(s):											
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>											
Domicilio para recibir notificación	Teléfono (extensión en su caso):	Correo electrónico:											
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>											

• Los campos marcados con (*) son obligatorios.



<p>Parte 3. Relato de los hechos señalando modo, tiempo y lugar):</p> <p>Principio, Valor o Regla de Integridad vulnerado:</p> <p>Hechos:</p>	<p>Parte 5. Datos de los testigos</p> <p>Datos del testigo 1:</p> <p>¿Es Servidor/a Público/a? Sí _____ No _____</p> <p>Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s):</p> <p>_____</p> <p>Datos de contacto (domicilio, teléfono y correo electrónico):</p> <p>_____</p> <p>Fecha en la que ocurrieron los hechos: Lugar en la que ocurrieron los hechos: Hora:</p> <p>_____</p>
<p>Parte 4. Medios probatorios</p> <p>Documentos en formato físico o electrónico, sean o no expedidos por una institución, tales como correos electrónicos, mensajes telefónicos, fotografías, videos, audios, entre otros.</p>	<p>Datos del testigo 2:</p> <p>¿Es Servidor/a Público/a? Sí _____ No _____</p> <p>Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s):</p> <p>_____</p> <p>Datos de contacto (domicilio, teléfono y correo electrónico):</p> <p>_____</p> <p>Fecha en la que ocurrieron los hechos: Lugar en la que ocurrieron los hechos: Hora:</p> <p>_____</p>

• Los campos marcados con (*) son obligatorios.



<p>Datos del testigo 3:</p> <p>¿Es Servidor/a Público/a? Sí _____ No _____</p> <p>Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s):</p> <table border="1" data-bbox="201 412 1041 444"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 60%;"></td> </tr> </table> <p>Datos de contacto (domicilio, teléfono y correo electrónico):</p> <table border="1" data-bbox="201 532 1110 565"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>Fecha en la que ocurrieron los hechos: Lugar en la que ocurrieron los hechos: Hora:</p> <table border="1" data-bbox="201 652 1110 685"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 45%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> </table>								<p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL DENUNCIANTE:</p> <hr/> <p>Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en el presente son ciertos, incluyendo los que acreditan la identidad del denunciante.</p> <p>Protección de la información: En cumplimiento al artículo 54 de los Lineamientos, en la atención y determinación de las denuncias, el Comité de Ética, garantiza la confidencialidad del nombre de las personas involucradas, y terceras personas a las que les consten los hechos, así como cualquier otro dato que les haga identificable a personas ajenas al asunto. La información que forme parte del procedimiento estará sujeta de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.</p>

● Los campos marcados con (*) son obligatorios.