



-2024

CE-CJ/DEN/_

FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE DENUNCIAS

No. DE EXPEDIENTE:

	FECHA DE RECEPCIÓN DE LA DENUNCIA:	// 2024	
		Uso exclusivo del Comité de Ética	
C F			
San Francisco	de Campeche, Camp a	_ dede 2024. cha de la denuncia)	
Parte 1. Datos de quien presente la denunc		cha de la defiditcia)	
	ST48		
Apellido paterno:	Apellido materno: Nombre(s):		
Domicilio para recibir notificación:	Teléfono:	ono: Correo Electrónico:	
para recisii ileanicacioni	Telefolio.	CONTEO EICCH OMICO.	
	TO AMERICAN TOLEN		
	a Público/a proporcione los	siguientes datos:	
Puest	o o cargo que desempeña:		
Área de adscripción:	Área de adscripción: Nombre de la o el jefe inmediato:		
	- William - Will		
arte 2. Datos de la o el Servidor Público inv	olucrado:		
	oraci ado.		
Nombre de la o el Servidor Público respect	o de quien se presenta la de	enuncia:	
Puesto o cargo que desempeña: *			
Nicolar de la collection de la collectio			
Nombre de la o el jefe inmediato: *			
* En caso de saberlo			

X W X Xa

1 | 3



¿Es Servidor/a Público/a?

Sí _____

No____



Principio, Valor o Regla de Inte	egridad vulnerado:			
Hechos:				
			4	
arte 4. Medios probatorios	- 1 1 1 1			
Documentos en formato físic expedidos por una instituc	ión, tales como correos	Ca adimete a fee		N.
electrónicos, mensajes telefó audios, entre otros.	onicos, fotografías, videos,	Se adjuntan fot	ografías y/o evidencia	
				\neg
arte 5. Datos de los testigos Oatos del testigo 1:				1
				1
Es Servidor/a Público/a?	Sí No			A
Apellido paterno:	Apellido materno:		Nombre(s):	1
				a
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		- W
atos de contacto (domicilio, tel	éfono y correo electrónico):			¬ /
				\rfloor $\alpha/$
Fecha de los hechos:	Lugar en la que ocurrie	ron los hechos:	Hora:	
		on los nechos.	Tiora.	Jan T
atos del testigo 2:				1 1 1





Apellido paterno:	spellido paterno: Apellido materno:		Nombre(s):			
Datos de contacto (domicilio, teléfono y correo electrónico):						
7						
	O Description Francisco	L	n e e e e e e e e e e e e e e e e e e e			
Fecha de los hechos:	Lugar en la que ocurrieron lo	s necnos:	Hora:			
Datas daltastica 3.						
<u>Datos del testigo 3:</u>						
¿Es Servidor/a Público/a?	í No					
Apellido paterno:	Apellido materno:		Nombre(s):			
. The second sec						
Datos de contacto (domicilio, teléfono y correo electrónico):						
Fecha de los hechos:	Lugar en la que ocurrieron lo	s hechos:	Hora:			
Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en el presente son ciertos, incluyendo los						
que acreditan la identidad del denunciante.						

NOTA Y/O COMENTARIOS:

• 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL DENUNCIANTE

- 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.
- 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.

X 2

A A

M

A