



**IDEFT**  
Instituto de Formación  
para el Trabajo

## FORMATO DE APOYO PARA PRESENTAR DENUNCIA

Fecha: \_\_\_\_\_

### Datos del denunciante

**Nombre:**

**Apellido Paterno:**

**Apellido materno:**

**Domicilio:**

**Teléfono:**

**Correo Electrónico:**

El llenado de sus datos personales es necesario, para llevar a cabo la investigación.

No obstante, indique si desea que su denuncia se mantenga como anónima. De ser así, este Órgano Interno de Control, está obligado a guardar la confidencialidad de sus datos.

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

### Datos del servidor público involucrado

**Nombre:**

**Apellido Paterno:**

**Apellido materno:**

**Cargo que desempeña o área del IDEFT en la que se encuentra:**

**Nombre del trámite o servicio que originó la denuncia:**

**Narración de los hechos (especificando las circunstancias de modo, tiempo y lugar):**

**Fecha y hora de los hechos:**

**En caso de contar con medios de prueba, como documentos, fotografías, audios, videos y más por favor enviarlos al correo: [cont.interno@ideft.edu.mx](mailto:cont.interno@ideft.edu.mx)**

**Aviso de privacidad integral.**

Acepto los términos del aviso de privacidad integral:

