



FORMATO DE PRESENTACIÓN DE DENUNCIAS POR TRASGRESIÓN A PRINCIPIOS, VALORES Y REGLAS DE INTEGRIDAD ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA, CONDUCTA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS Y ANTE EL ÓRGANO DE CONTROL INTERNO DE LA CONSEJERÍA JURÍDICA

I. Datos de la persona que presenta la denuncia (opcional)

Nombre	
Domicilio	
Teléfono	
Correo Electrónico	

II. Datos de una persona que haya sido testigo de los hechos (en caso de que la denuncia sea anónima, este apartado es obligatorio)

Nombre completo	
Teléfono	
Correo Electrónico	
Trabaja en la Administración Pública del Estado	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso de que la respuesta sea "sí", la siguiente información es indispensable
Dependencia o entidad donde labora	
Cargo	

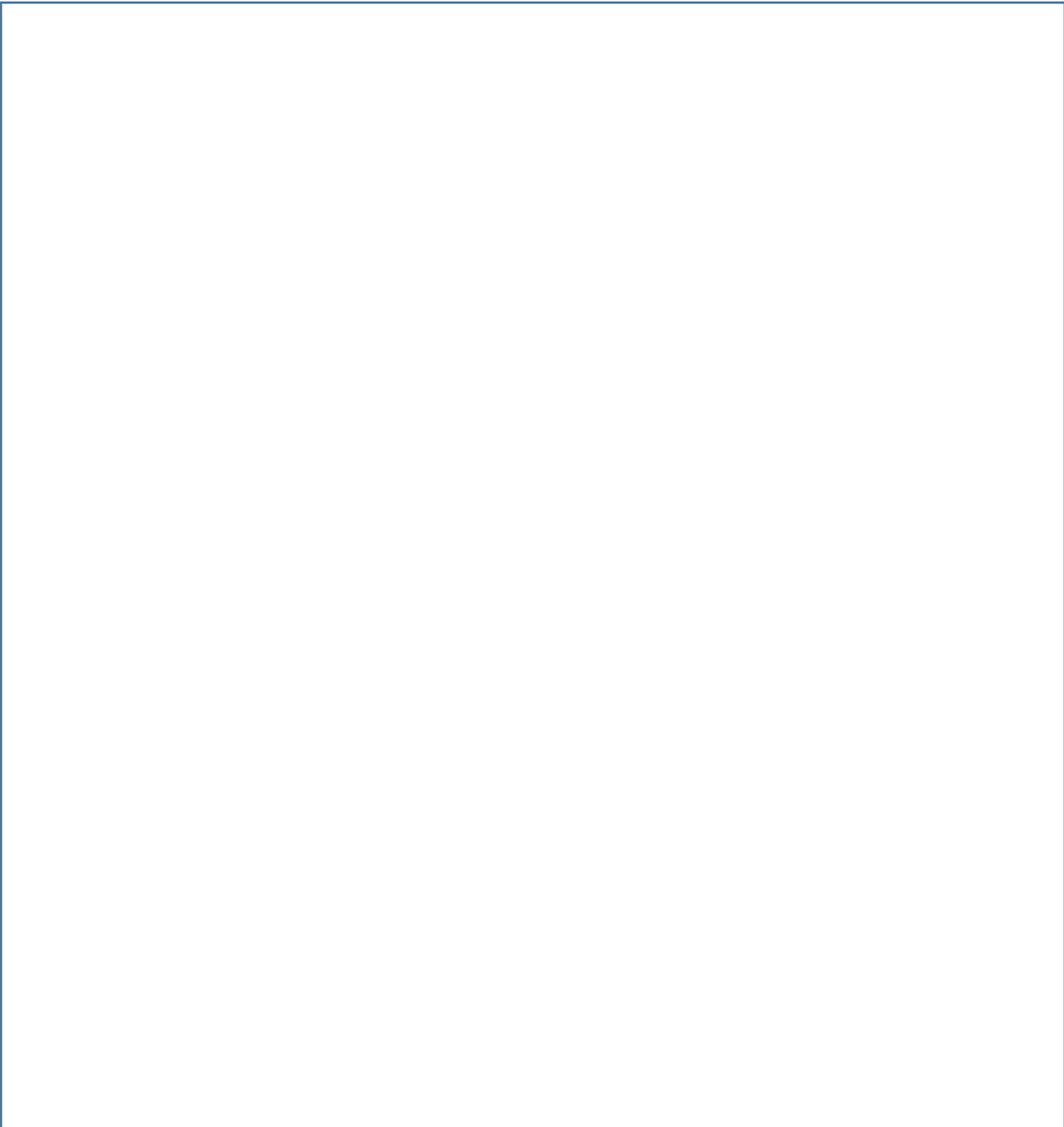
III. Datos de la persona servidora pública contra quien se presenta la denuncia

Nombre	
Dependencia o Entidad	
Cargo	

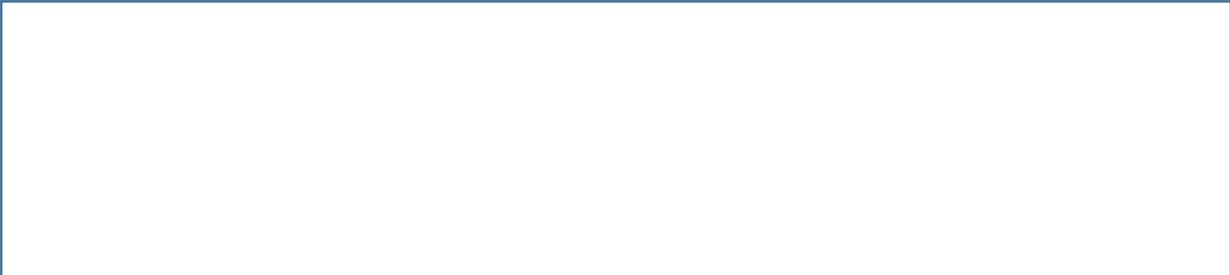
IV. Declaración de hechos

Fecha en la que ocurrieron los hechos	
Frecuencia de los hechos (si fue una o varias veces)	

Narración de los hechos (si requiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias)

A large, empty rectangular box with a thin blue border, intended for the user to provide a narrative of the facts. It occupies most of the page's vertical space.

Estas pueden ser: declaración de testigos, documentos, correos electrónicos, fotografías, grabación de conversaciones, videos, etc.

A smaller, empty rectangular box with a thin blue border, located below the text. It is intended for listing or describing attachments such as witness statements, documents, emails, photos, recordings, or videos.

***Todos los datos proporcionados en este documento serán estrictamente confidenciales.**

Apartado que deberá ser llenado por parte del Comité de Ética, Conducta y Prevención de Conflictos de Interés

No. De Folio / Expediente	
Fecha de recepción	
Principio, valor o regla de integridad cuya vulneración se denuncia	

FIRMA Y NOMBRE DEL DENUNCIANTE