**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-CECYTEC/DEN/0-22 |
| FECHA DE RECEPCIÓN DE LA DENUNCIA: | \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_2022 |
| **Uso exclusivo del Comité de Ética** | |

San Francisco de Campeche, Camp a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_.

(Lugar y Fecha de la denuncia)

**Parte 1.** Datos de quien presente la denuncia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s):   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   Domicilio para recibir notificación Teléfono (extensión en su caso): Correo electrónico:   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   En caso de ser Servidor/a Público/a proporcione los siguientes datos:  Puesto o cargo que desempeña:   |  | | --- | |  |   Área de adscripción: Nombre de la o el jefe inmediato:   |  |  | | --- | --- | |  |  |   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. ● Los campos marcados con (\*) son obligatorios. |

**Parte 2.** Datos de la o el Servidor Público involucrado:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la o el Servidor Público respecto de quien se presenta la denuncia:   |  | | --- | |  |   Puesto o cargo que desempeña: \*   |  | | --- | |  |   Nombre de la o el jefe inmediato: \*   |  | | --- | |  |   **\* En caso de saberlo** |

**Parte 3.** Relato de los hechos señalando modo, tiempo y lugar):

|  |
| --- |
| Principio, Valor o Regla de Integridad vulnerado: |
| Hechos: |

**Parte 4**. Medios probatorios

|  |  |
| --- | --- |
| Documentos en formato físico o electrónico, sean o no expedidos por una institución, tales como correos electrónicos, mensajes telefónicos, fotografías, videos, audios, entre otros. |  |

**Parte 5.** Datos de los testigos

Datos del testigo 1:

¿Es Servidor/a Público/a? Sí \_\_\_\_\_ No\_\_\_\_

Apellido paterno: Apellido materno: Nombre(s):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Datos de contacto (domicilio, teléfono y correo electrónico):

|  |
| --- |
|  |

Fecha en la que ocurrieron los hechos: Lugar en la que ocurrieron los hechos: Hora:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Datos del testigo 2:

¿Es Servidor/a Público/a? Sí \_\_\_\_\_ No\_\_\_\_

Apellido paterno: Apellido materno: Nombre(s):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Datos de contacto (domicilio, teléfono y correo electrónico):

|  |
| --- |
|  |

Fecha en la que ocurrieron los hechos: Lugar en la que ocurrieron los hechos: Hora:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Datos del testigo 3:**

¿Es Servidor/a Público/a? Sí \_\_\_\_\_ No\_\_\_\_

Apellido paterno: Apellido materno: Nombre(s):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Datos de contacto (domicilio, teléfono y correo electrónico):

|  |
| --- |
|  |

Fecha en la que ocurrieron los hechos: Lugar en la que ocurrieron los hechos: Hora:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**NOMBRE Y FIRMA DEL DENUNCIANTE:**

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en el presente son ciertos, incluyendo los que acreditan la identidad del denunciante.

**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.