

	COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS	CÓDIGO	SH/CEPCI/001/F
	DENUNCIAS ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS	REVISIÓN	0
		FECHA	10/JUNIO/2022

ANTES DE LLENAR EL FORMATO, FAVOR DE LEER EL INSTRUCTIVO DE LLENADO

Lugar(*): _____ Fecha(*): _____

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA:

Nombre(*): _____
Dirección(*): _____
Tel. oficina y/o Ext.: _____ Teléfono celular(*): _____
Organismo Público(*): _____
Cargo o puesto: _____ Área laboral: _____
Nombre del jefe inmediato: _____
Correo electrónico: _____
Identificación oficial(*): _____
Lengua materna (en caso de requerir traductor especifique): _____
Relación laboral: () Confianza () Base () Contrato () Otro

DATOS DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA DENUNCIA:

Nombre(*): _____
Tel. oficina y/o Ext.: _____ Teléfono celular: _____
Nombre del jefe inmediato: _____
Organismo público(*): _____
Cargo o puesto(*): _____ Área laboral: _____

¿Se desconocen los datos?

Describa rasgos físicos de la persona o cualquier otro dato que la identifique:

Ocurrió en: Lugar(*): _____ Fecha/Periodo(*): _____

¿Con qué frecuencia han ocurrido los hechos o conductas? _____

Breve narración lógica y cronológica del hecho o conducta, señalando circunstancias de modo, tiempo y lugar(*):

*Datos obligatorios



Consulte el aviso de privacidad

SH/UP/001/F REV.0

