


|  |   |          |                |
|--|---|----------|----------------|
|  | <b>COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS</b>                   | CÓDIGO   | SH/CEPCI/001/F |
|  | <b>DENUNCIAS ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS</b> | 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



