

Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés (CEPCI)

Número de Folio: _____ Fecha de registro: _____

Datos de la persona que presenta la denuncia

Nombre:

Domicilio:

Teléfono: Correo Electrónico: @

Nota: En caso de que desee conservar el anonimato deberá señalar un domicilio o una dirección de correo electrónico para recibir notificaciones.

Datos del servidor público contra quien se presenta la denuncia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Nombre(s) (*)

Apellido paterno

Apellido materno (*)

Unidad administrativa en la que desempeña

Cargo o puesto

Ocurrió en...
Entidad

Fecha/Periodo

Breve narración del hecho o conducta (*)

Datos de un apersona que haya sido testigo de los hechos

Nombre:

Domicilio:

Teléfono:

Correo Electrónico @

Anexos: (si se cuenta con el testimonio de un tercero es necesario anotar nombre y teléfono (y/o correo electrónico); anexas evidencias si se cuenta con ellas)

¿Trabaja en la Administración Pública Federal?

Sí

No

(Si contestó "Sí" la siguiente información es indispensable)

Entidad o dependencia (*)

Cargo (*)

(*) Estos rubros son obligatorios.