



COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

FORMATO DE DENUNCIA				
Lugar y Fecha de denuncia:				
Datos del Denunciante				
Nombre (s)		Apellido paterno		Apellido materno
Se podrá admitir la presentación de denuncias anónimas, siempre que en ésta se identifique los medios probatorios de la conducta denunciada o datos de la persona que le consten los hechos.				
*Sexo:		*Edad:		Entidad Federativa:
Teléfono:		Extensión:		Teléfono celular:
*Domicilio/correo electrónico:				
Área de adscripción:				
Cargo o puesto:				
Nombre jefe inmediato:				
Datos de la Denuncia				
Principio, valor o regla de integridad vulnerado:				
Tema:				
*Fecha en que sucedieron los hechos:		Hora:		
*Lugar en que sucedieron los hechos:				
*Breve narración del hecho o conducta:				
Listado de pruebas que aporta (adjuntar documentos):				
1				
2				
Datos de la persona Denunciada				
*Nombre (s)		*Apellido paterno		*Apellido materno
Sexo:		Edad:		Entidad Federativa:
Teléfono:		Extensión:		Teléfono celular:
Correo electrónico:				
*Área de adscripción:				
Cargo o puesto:				

Datos de Testigo de los hechos 1

Nombre (s)		Apellido paterno		Apellido materno	
Domicilio:					
Teléfono:		Extensión:		Teléfono celular:	
Correo electrónico:					
Área de adscripción:					
Cargo o puesto:					

Datos de Testigo de los hechos 2

Nombre (s)		Apellido paterno		Apellido materno	
Domicilio:					
Teléfono:		Extensión:		Teléfono celular:	
Correo electrónico:					
Área de adscripción:					
Cargo o puesto:					

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.

Nota:

La circunstancia de presentar una denuncia no otorga a la persona que la promueva el derecho de exigir una determinada actuación del Comité. Los datos personales que usted proporcione al presentar una denuncia ante el Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés de la SEPUIMM, serán protegidos y tratados en los términos previstos por la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
(*) Estos campos son obligatorios.

Isabel la Católica e Ignacio Allende, Col. Centro
C.P. 23080, La Paz, Baja California Sur
Tel. 612 123 9400, Ext. 07244-07239
comitedeetica.sepuimm@bcs.gob.mx
www.sepuimm.bcs.gob.mx/comite-de-etica/
