

## **FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE DENUNCIAS** **ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA**

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-ISSSTECAM/DEN/0-23
FECHA DE RECEPCIÓN DE LA DENUNCIA:	___/___/___2023
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):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio para recibir notificación	Teléfono (extensión en su caso)	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En caso de ser Servidor/a Público/a proporcione los siguientes datos:		
Puesto o cargo que desempeña:		
<input type="text"/>		
Área de adscripción:	Nombre de la o el jefe inmediato:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<p><b>Advertencia:</b> 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.</p>		

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

Nombre de la o el Servidor Público respecto de quien se presenta la denuncia: <input type="text"/>
Puesto o cargo que desempeña: * <input type="text"/>
Nombre de la o el jefe inmediato: * <input type="text"/>
* 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.