

**SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN
COORDINACIÓN DE INNOVACIÓN, EQUIDAD Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN DE IGUALDAD DE GÉNERO Y NO DISCRIMINACIÓN**

DENUNCIA INCUMPLIMIENTO A LAS NORMAS DE ÉTICA

| APARTADO QUE DEBERÁ SER REQUISITADO POR PARTE DEL COMITÉ O SUBCOMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS | | | |
|--|--|--------|--|
| NO. FOLIO: | | FECHA: | |
| PRINCIPIO, VALOR O REGLA DE INTEGRIDAD: <i>(cuya vulneración se denuncia)</i> | | | |
| | | | |

| DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA <i>(Todos son opcionales)</i> | | | |
|---|--|-----------------------|----|
| Nombre: | | | |
| Sexo: | | Teléfono de contacto: | |
| Correo electrónico: | | | |
| Puesto o área donde labora: | | | |
| ¿Desea anonimato? | | Sí | No |
| <i>Advertencia: A la persona que desee conservar el anonimato, sólo podrá enterarse del curso de la denuncia presentada a través del seguimiento que ella misma dé a las sesiones del Comité o Subcomité.</i> | | | |

| DATOS DEL SERVIDOR(A) PÚBLICO (A) CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA DENUNCIA | | | |
|--|--|-------|--|
| Nombre: | | Sexo: | |
| Cargo o puesto donde labora: | | | |
| Entidad o dependencia: | | | |

| DECLARACIÓN DE LOS HECHOS | | |
|-------------------------------------|-------|--------|
| Fecha en que ocurrieron los hechos: | Hora: | Lugar: |

**SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN
COORDINACIÓN DE INNOVACIÓN, EQUIDAD Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN DE IGUALDAD DE GÉNERO Y NO DISCRIMINACIÓN**

| | | |
|---|--|--|
| | | |
| Frecuencia de los hechos (si fue una vez o varias veces): | | |
| Describa los hechos brevemente (<i>si requiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias</i>): | | |
| | | |

| DATOS DE UNA PERSONA QUE HAYA SIDO TESTIGO DE LOS HECHOS (Opcional) | | | | |
|--|----|--|----|--|
| Nombre completo: | | | | |
| Teléfono (opcional): | | | | |
| Correo electrónico: | | | | |
| ¿Trabaja en la Administración Pública Federal? | Sí | | No | |
| <i>Si contesto "Sí" la siguiente información es indispensable:</i> | | | | |
| Entidad o dependencia: | | | | |



**SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN
COORDINACIÓN DE INNOVACIÓN, EQUIDAD Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN DE IGUALDAD DE GÉNERO Y NO DISCRIMINACIÓN**

| | |
|-----------------|--|
| Cargo o puesto: | |
|-----------------|--|

**Todos los datos proporcionados en este documento serán estrictamente
CONFIDENCIALES.**