

Anexo 1 FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE DELACIÓN

El presente formato deberá ser llenado con atención en los numerales 59, 60 y 61 de los Lineamientos Generales para la Integración y funcionamiento de los Comités de Ética.

Fecha de elaboración: _____

1. Datos de quien presenta la delación (Opcional).

| | | |
|---|---------------------------------|---------------------|
| Apellido paterno: | Apellido materno: | Nombre(s): |
| | | |
| Domicilio: | Teléfono (Extensión en su caso) | Correo electrónico: |
| | | |
| En caso de ser Servidor Público proporcione los siguientes datos: Puesto o cargo que desempeña: | | |
| | | |
| Área de adscripción: | Nombre del jefe inmediato: | |
| | | |

2. Narración clara y sucinta de los hechos

| | | |
|--|--|-------|
| Fecha en la que ocurrieron los hechos: | Lugar en la que ocurrieron los hechos: | Hora: |
| | | |
| Descripción: | | |
| | | |

| |
|--|
| |
|--|

3. Testigos: Favor de proporcionar la siguiente información: (Opcional)

| | | |
|---|-------------------|------------|
| ¿El testigo es Servidor Público? | Sí (___) | No (___) |
| Apellido paterno: | Apellido materno: | Nombre(s): |
| | | |
| Datos de contacto (domicilio, teléfono y correo electrónico): | | |
| | | |

4. Datos del Servidor Público involucrado:

| |
|--|
| Nombre del Servidor Público respecto de quien se presenta la delación: |
| |
| Puesto o cargo que desempeña: |
| |
| Nombre del jefe inmediato: |
| |

5. Pruebas.

| |
|--|
| Mencione cuáles: |
| |
| En caso de no contar con ellos, indique dónde se localizan o a quién le constan: |
| |