



TALLERES GRÁFICOS

GOBIERNO DE CHIAPAS

Cómite de Ética y Prevención de Conflictos de Interés

FORMATO PARA PRESENTAR UNA QUEJA O DENUNCIA DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA O DENUNCIA

FECHA: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

TELEFONO: _____

DOMICILIO: _____

CORREO ELÉCTRÓNICO: _____

NOTA: Los datos generales anteriores son de carácter obligatorio para la procedencia de una queja o denuncia; la persona que desee conservar el anonimato, solo podrá enterarse del curso de la queja o denuncia presentada, a través del seguimiento que ella misma dé en las sesiones del Comité. **Cabe mencionar que todo acto mal intencionado solo por hacer daño a otra persona conlleva una sanción de carácter interno de acuerdo al reglamento del Organismo.**

DATOS DEL SERVIDOR/A PÚBLICO/A CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA QUEJA O DENUNCIA

NOMBRE (S)

APELLIDO MATERNO

APELLIDO PATERNO

DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE: _____ CARGO O PUESTO: _____

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (BREVE PERO CONCISO)

FECHA DEL INCIDENTE: _____

DATOS DE DOS PERSONAS QUE HAYAN SIDO TESTIGO DE LOS HECHOS

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONO: _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONO: _____

TRABAJA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL O FEDERAL? _____

ENTIDAD: _____ DEPENDENCIA: _____

CARGO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

[Handwritten signatures and marks in blue ink]