



FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE DENUNCIAS

No. DE FOLIO:	CE-BIENESTAR/DEN/0-22
FECHA DE RECEPCIÓN DE LA DENUNCIA:	___/___/___ 2022
Uso exclusivo del Comité de Ética	

San Francisco de Campeche, Camp a ___ de _____ del 20__.

Parte 1. Datos de quien presente la denuncia:

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s):
Domicilio para recibir notificación:	Teléfono (extensión en su caso):	Correo electrónico:
<p>En caso de prestar servicio en la administración pública proporcione los siguientes datos:</p> <p>Puesto o cargo que desempeña:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>		
Área de adscripción:	Nombre el/la superior o superiora inmediato:	
<p>Advertencia: Se podrá admitir la presentación de denuncias anónimas, siempre que en ésta se identifiquen los medios probatorios de la conducta denunciada y/o datos de la persona a la que le consten los hechos.</p> <p>• Los campos marcados con (*) son obligatorios.</p>		

Handwritten notes and signatures in blue ink on the right margin, including a large signature at the bottom.



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

Nombre de la o el Servidor Público respecto de quien se presenta la denuncia:*
Puesto o cargo que desempeña:
Nombre el/la superior o superiora inmediato:
Descripción física de la persona denunciada:

Parte 3. Relato de los hechos señalando modo, tiempo y lugar:

Principio, Valor o Regla de Integridad vulnerado:
Hechos:*

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Parte 4. Medios probatorios (señale y describa las pruebas con las que cuenta).

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 testigos.

Datos del testigo 1:

¿Es Servidor/a Público/a? Sí _____ No _____

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	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 _____

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	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:
----------------------------------------	----------------------------------------	-------

--	--	--

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Datos del testigo 3:

¿Es Servidor/a Público/a? Sí _____ No _____

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	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 DE LA/EL DENUNCIANTE:

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos y hechos asentados en la presente denuncia son ciertos, en su caso los que acreditan la identidad del denunciante.

Las denuncias anónimas y/o presentadas a través de medios electrónicos que no cuenten con firma autógrafa, bastará la utilización de los medios proporcionados por este Comité de Ética de la Secretaría de Bienestar de la Administración Pública del Estado de Campeche, para su recepción.

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 regulada de conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche.

1

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]