FORMATO DE PRESENTACIÓN DE DENUNCIAS POR TRASGRESIÓN A PRINCIPIOS,

Contraloría

del Estado

GOBIERNO DE JALISCO

VALORES Y REGLAS DE INTEGRIDAD ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA, CONDUCTA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

1. Datos de la persona que presenta la denuncia (opcional)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Domicilio |  |
| Sexo |  |
| Teléfono |  |
| Correo  Electrónico |  |

1. Datos de una persona que haya sido testigo de los hechos (en caso de que la denuncia sea anónima, este apartado es obligatorio)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Teléfono |  |
| Correo  Electrónico |  |
| Trabaja en la  Administración  Pública del  Estado | Sí No  En caso de que la respuesta sea “si”, la siguiente información es indispensable |
| Dependencia o entidad donde labora |  |
| Cargo |  |

1. Datos de la persona servidora pública contra quien se presenta la denuncia

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Dependencia o Entidad |  |
| Cargo |  |

1. Declaración de hechos

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha en la que ocurrieron los hechos |  |
| Frecuencia de los hechos (si fue una o varias veces) |  |

Narración de los hechos (si requiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias)

|  |  |
| --- | --- |
| V. | Evidencias |

En caso de contar con evidencias que apoyen los hechos narrados en la denuncia anexarlas. Estas pueden ser: declaración de testigos, documentos, correos electrónicos, fotografías, grabación de conversaciones, videos, etc.

\*Todos los datos proporcionados en este documento serán estrictamente confidenciales.

Apartado que deberá ser llenado por parte del Comité de Ética, Conducta y Prevención de Conflictos de Interés

|  |  |
| --- | --- |
| No. De Folio / Expediente |  |
| Fecha de recepción |  |
| Principio, valor o regla de integridad cuya vulneración se denuncia |  |