	Formato de Denuncias	Código: TecNM-MSGIG-PR-02-01
	Referencia: NMX-R-025-SCFI-2015 Requisito no. 14, 5.3.3.7.1	Revisión:3
		Página 1 de 2

APARTADO QUE DEBERÁ SER REQUISITADO POR PARTE DEL SUBCOMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

NO. FOLIO : _____ **FECHA:** _____

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA (Todos son opcionales)

Nombre completo:			
Puesto o área donde labora:		Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:		Domicilio:	

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.


DATOS DEL SERVIDOR(A) PÚBLICO (A) CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA DENUNCIA

Nombre completo:		Cargo o puesto:	
Entidad o dependencia en la que desempeña:			

DECLARACIÓN DE LOS HECHOS

Fecha en que ocurrieron los hechos		Hora:		Lugar:	
Frecuencia de los hechos (si fue una vez o varias veces):					

Describe los hechos brevemente (si requiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias):

	Formato de Denuncias	Código: TecNM-MSGIG-PR-02-01
	Referencia: NMX-R-025-SCFI-2015 Requisito no. 14, 5.3.3.7.1	Revisión:3
		Página 2 de 2

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

Todos los datos proporcionados en este documento serán estrictamente confidenciales.

Toda copia en PAPEL es un "Documento No Controlado" a excepción del original.
 Este documento es propiedad intelectual del TecNM queda prohibido su reproducción parcial y/o total.