

Formato de **denuncia** ante el Comité de Ética y de Prevención de Conflicto de Interés del Sistema Estatal de Telesecundaria por incumplimiento al Código de Ética de los Servidores Públicos del Poder Ejecutivo del Estado de Durango, las Reglas de Integridad para el ejercicio de la función pública, al Código de Conducta del SETEL o, a la norma vigente aplicable al SETEL.

IMPORTANTE.- "Se informa al denunciante que la circunstancia de presentar una denuncia, no otorga a la persona que la promueve el derecho de exigir una determinada actuación por parte del COMITÉ del SETEL".

I.- DATOS DE QUIEN PRESENTA LA DENUNCIA (opcionales).

Nombre: _____
Teléfono: _____
Domicilio: _____
Correo electrónico: _____

Advertencia.- En caso de que la persona que denuncia desee conservar el anonimato solo podrá enterarse del curso de la denuncia por el seguimiento que dé a las sesiones del Comité.

II.- DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA DENUNCIA.

Nombre: _____
Dependencia o entidad donde se presume presta sus servicios: _____
Cargo o puesto: _____
Ciudad y estado: _____

III.- LUGAR Y FECHA DONDE OCURRIERON LOS HECHOS (precisar lugar exacto, día y hora en que ocurrieron los hechos)

IV.- NARRACIÓN DE LOS HECHOS. (En caso necesario se anexa hoja por separado para una descripción más amplia).

V.- DATOS DEL TESTIGO O TERCERO QUE PRESENCIÓ LOS HECHOS. (En caso de denuncia anónima es obligatorio llenar los siguientes campos).

Nombre: _____

Teléfono: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

VI.- OTRAS PRUEBAS (posee otras pruebas que acrediten la conducta señalada tales como videograbaciones, documentos, audios, fotografías, etc. Describas en este espacio y, en su caso anexar los documentos que se consideren necesarios).

VII.- EXCLUSIVO PARA SER LLENADO POR EL SECRETARIO EJECUTIVO DEL COMITÉ.

Nombre y firma de quien recibe:

Fecha y hora de recepción:

Folio asignado a la denuncia:
