**DATOS DE QUIEN PRESENTA LA DENUNCIA.**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Domicilio Teléfono Correo electrónico

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

En caso de ser Servidor Público, proporcione los siguientes datos:

Puesto o Cargo que desempeña

|  |
| --- |
|  |

Área de adscripción Jefe inmediato

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**TESTIGOS.**

|  |
| --- |
| Domicilio: Teléfono:Correo electrónico:  |

|  |
| --- |
| SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |

¿El testigo (s) es Servidor Público?

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO SOBRE QUIEN SE PRESENTA LA DENUNCIA.**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Puesto o Cargo que desempeña

|  |
| --- |
|  |

Área de adscripción Jefe inmediato

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**HECHOS.**

|  |
| --- |
| Fecha: Lugar:Hora: |

Descripción. (De ser necesario, el Comité podrá solicitar ampliación de la información)

|  |
| --- |
|  |

**PRUEBAS.**

|  |
| --- |
|  |

Elementos de pruebas.