



FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS O DENUNCIAS

INDIQUE EL TIPO DE TRAMITE

Queja	Denuncia	Sugerencias	Reconocimiento
-------	----------	-------------	----------------

I. Datos de la persona que presenta el trámite:

Nombre completo:
Domicilio:

Medios de contacto

Correo electrónico:
Teléfono con extensión en su caso o teléfono celular:

Si es servidora o servidor público proporcione su puesto y área de adscripción.

Puesto:
Área de adscripción:

Optativo ya que las denuncias pueden ser anónimas, pero debe manifestar datos de contacto.

II. Relato de los hechos, sugerencia o reconocimiento:

Fecha y hora:	Lugar:
Descripción:	

III. Testigos

Deberá indicar por lo menos un testigo de los hechos.

¿El testigo es servidor o servidora público?

Si:	No:
-----	-----



Nombre del testigo:
Correo electrónico:
Teléfono fijo o móvil:

IV. Datos del servidor público involucrado en la denuncia, queja, sugerencia o reconocimiento.

Nombre completo:

De conocer la siguiente información, favor de proporcionarla.

Área de adscripción:
Puesto desempeñado:

V. Documentos probatorios.

Señale en qué consisten y mencione si los adjunta:
De no contar con ellos indique donde se localizan o a quien le constan.

Quien suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que los hechos manifestados son ciertos.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

El Centro de Conciliación Laboral del Estado de Oaxaca, es el responsable del tratamiento de sus datos personales que proporcione. Los Datos Personales que usted proporcione, serán utilizados para las siguientes finalidades: Requisar el formato para presentar quejas o denuncias, derivado del Protocolo para someter quejas o denuncias ante el Comité de Ética y de Prevención de Conflicto de Interés del Centro de Conciliación Laboral del Estado de Oaxaca, por Incumplimiento al Código de Ética para las Personas Servidoras Públicas de la Administración Pública Estatal y al Código de Conducta del Centro de Conciliación Laboral del Estado de Oaxaca, así como el Procedimiento para la presentación de las quejas y/o denuncias por presuntos incumplimientos a estos instrumentos. Se informa que no se realizarán transferencias que requieran su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias a la Secretaría de Honestidad, Transparencia y Función Pública para seguimiento de la denuncia o queja, o para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados. Usted podrá ejercer sus Derecho de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad, a través de la Unidad de Transparencia de este Centro de Conciliación, ubicado Calle Cerrada de escultores, agencia municipal de Santa María Ixcotel, Municipio de Santa Lucia del Camino. Teléfono 9515719349, correo electrónico: centrodeconciliacion.oax@gmail.com de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 15:00 horas o a través de la Plataforma Nacional de Transparencia en <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/> Podrá consultar el Aviso de Privacidad integral en: <https://www.oaxaca.gob.mx/cecol/aviso-de-privacidad/>