



**Formato para la presentación de quejas y/o denuncias ante el Comité de
Ética y Prevención de Conflictos de Interés del Fideicomiso para el
Desarrollo Logístico del Estado de Oaxaca.**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a

Handwritten marks: a star and a large signature on the left side of the page.

Nombre*:
Domicilio*:
Correo electrónico*:
Teléfono:

Handwritten marks: a large signature and a scribble on the left side of the page.

Nombre completo con apellidos*:
Departamento o Dirección en la que se desempeña*:
Cargo o Puesto*:
Fecha de los hechos:
Lugar de los hechos:

Handwritten mark: a scribble on the right side of the page.



Narración de los hechos o conducta:

[Empty box for narrative]

*
P
K
K

[Handwritten scribble]

Datos de la persona que haya sido testigo de los hechos (datos obligatorios*).

Nombre*:	
Teléfono:	
Domicilio*:	
Correo electrónico*:	

¿Trabaja en la Administración Pública del Estado? Sí No