**FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJA O DENUNCIA ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha

Datos de la persona que presenta la queja o denuncia.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **Domicilio** |
|  |  |
| Correo electrónico:  **En el caso de presentar la denuncia de manera anónima el único dato obligatorio será el correo electrónico.** | |

Datos del Servidor Público contra quien se presenta la denuncia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Apellido paterno** | | **Apellido materno** |
|  |  | |  |
| Área en la que se desempeña: | | Cargo o puesto: | |
| Breve narración del hecho o conducta. | | | |
| Fecha de los hechos: | | Lugar de los hechos: | |

Datos de la persona que haya sido testigo de los hechos:

|  |
| --- |
| NOMBRE: |
| TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO: |

