



FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE QUEJA O DENUNCIA

|--|

No DE FOLIO: (2)

COMITÉ DE ÉTICA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS DE LA UPN.

| Datos de la persona que presenta la queja o denuncia. | | | | | |
|--|-------------------|-----------------|---|------|--|
| NOMBRE: (3) | | DOMICILIO: | (4) | | |
| TELÉFONOS: (5) | | CORREO ELEC | TRÓNICO: (6) | | |
| NOTA: La persona que desee el anonimato, sólo podrá enterarse del curso de la queja o denuncia presentada a través del seguimiento de la misma, mediante las sesiones del CEPCI-UPN. | | | | | |
| Datos del Servidor(a) Públ | ico(a) contra qui | ien se presenta | a la Queja o Denuncia. | | |
| NOMBRE (s): (7) | APELLIDO PATER | RNO: (8) | APELLIDO MATERNO: | (9) | |
| UNIDAD UPN Y ÁREA EN LA QUE SE DESEMPEÑA: (10) | | | CARGO O PUESTO: | (11) | |
| | | . , | | | |
| BREVE NARRACIÓN DE HECHOS O CONDUCTA: (12) | | | | | |
| FECHA DE LOS HECHOS: (13) | | | LUGAR DE LOS HECHOS: | (14) | |
| NOMBRE DE UNA PERSONA QUE HAYA SIDO TESTIGO DE LOS HECHOS: | | | TELÉFONO Y CORREO EL DE LA PERSONA QUE FÚE TEST HECHOS: | | |
| (15) | | | (16) | | |





FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE QUEJA O DENUNCIA

COMITÉ DE ÉTICA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS DE LA UPN.

| NO. | CAMPO | DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS SOLICITADOS | | |
|--|---|---|--|--|
| (1) | FECHA | Fecha de elaboración del formato. | | |
| (2) | No. DE FOLIO | El Secretario Ejecutivo deberá anotar el número de folio correspondiente. | | |
| Datos de | la persona que presenta la queja o denuncia | | | |
| (3) | NOMBRE | Nombre completo (apellido paterno, apellido materno, nombre(s) de la persona que presenta la queja o denuncia. | | |
| (4) | DOMICILIO | Domicilio completo (calle, número, colonia, delegación o municipio, entidad y código postal) de la persona que presenta la queja o denuncia. | | |
| (5) | TELÉFONOS | Anotar el número de teléfono (fijo) y celular de la persona que presenta la queja o denuncia. | | |
| (6) | CORREO ELECTRÓNICO | Anotar un correo electrónico de la persona que presenta la queja o denuncia. | | |
| Datos del Servidor Público contra quien se presenta la Queja o Denuncia. | | | | |
| (7) | NOMBRE(s) | Anotar nombre(s) del Servidor Público contra quien se presenta la Queja o Denuncia. | | |
| (8) | APELLIDO PATERNO | Anotar el apellido paterno del Servidor Público contra quien se presenta la Queja o Denuncia. | | |
| (9) | APELLIDO MATERNO | Anotar el apellido materno del Servidor Público contra quien se presenta la Queja o Denuncia. | | |
| (10) | UNIDAD UPN Y ÁREA EN LA QUE SE DESEMPEÑA | Anotar la unidad Ajusco o las unidades de la CDMX de la UPN y el Área Administrativa o Académica en donde desempeña sus labores el Servidor Público contra quien se presenta la queja o denuncia. | | |
| (11) | CARGO O PUESTO | Anotar el Cargo o Puesto del Servidor Público contra quien se presenta la Queja o Denuncia. | | |
| (12) | BREVE NARRACIÓN DE HECHOS O CONDUCTA | Exponer breve descripción de hechos de la conducta del Servidor Público por la cual presenta la Queja o Denuncia. | | |
| (13) | FECHA DE HECHOS | Anotar la fecha día, mes, año en la cual se desarrollaron los hechos. | | |
| (14) | LUGAR DE LOS HECHOS | Descripción del lugar donde se haya realizado el hecho o conducta del Servidor Público denunciado. | | |
| (15) | NOMBRE DE UNA PERSONA QUE HAYA SIDO TESTIGO DE LOS HECHOS | Anotar el nombre completo de la persona que fue testigo de los hechos de la conducta del Servidor Público denunciado | | |
| (16) | TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO | Anotar el número de teléfono y correo electrónico de la persona que fue testigo de los hechos de la conducta del Servidor Público denunciado. | | |