

**FORMATO PARA PRESENTAR DENUNCIAS O QUEJAS**

Se informa que todos los datos personales serán protegidos conforme lo dispuesto en los artículos 113 y 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y 31 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

**DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA:**

¿Es una persona servidora pública?	SI	NO	¿Desea mantener el anonimato?	SI	NO
Nombre:	_____		Domicilio:	_____	
Teléfono:	_____		Correo electrónico:	_____	
Sexo:	_____		Edad:	_____	

**DATOS DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA QUE DESEA DENUNCIAR:**

Nombre:	_____	Área o cargo que desempeña:	_____
Puesto o cargo de la persona denunciada:	_____	Ubicación fiscal de la persona denunciada:	_____
Sexo de la persona denunciada:	_____	Relación de la persona denunciada con usted:	_____
Entidad de ocurrencia del hecho:	_____	Fecha de ocurrencia del hecho:	_____
Lugar de ocurrencia del hecho:	_____	Hora de la ocurrencia del hecho:	_____

**NARRACIÓN COMPLETA DE LOS HECHOS DE LA DENUNCIA O QUEJA:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**\*Puede anexar las hojas que considere necesarias para la narración completa de los hechos**

**TESTIGO(S) QUE LA PROBABLE VICTIMA SEÑALA COMO SUSTENTO DE LA DENUNCIA:**

**TESTIGO 1**

¿Es una persona servidora pública?  SI  NO      Entidad o dependencia en la que se desempeña: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Relación de la persona señalada como testigo con usted: \_\_\_\_\_

Puesto o cargo de la persona señalada como testigo: \_\_\_\_\_ Ubicación física del centro de trabajo de la persona señalada como testigo: \_\_\_\_\_

¿Es una persona servidora pública?    SI                      NO                      Entidad o dependencia en la que se desempeña: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Relación de la persona señalada como testigo con usted: \_\_\_\_\_

Puesto o cargo de la persona señalada como testigo: \_\_\_\_\_ Ubicación física del centro de trabajo de la persona señalada como testigo: \_\_\_\_\_

**Nombre y Firma de la persona que presenta la denuncia**

**Nombre y Firma de la persona que recibe la denuncia**