



FORMATO DE DENUNCIAS

El lenguaje empleado no busca generar ninguna distinción ni marcar diferencias entre hombres y mujeres, por lo que las referencias o alusiones en la redacción hechas hacia un género representan a ambos sexos.

No. DE EXPEDIENTE:	CE-CJ/DEN/___-2025
FECHA DE RECEPCIÓN DE LA DENUNCIA:	___/___/2025
Uso exclusivo del Comité de Ética	

San Francisco de Campeche, Camp a ___ de _____ de 2025.

Parte 1. Datos de quien presente la denuncia:

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre(s):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio para recibir notificación	Teléfono:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En caso de ser Servidor/a Público/a proporcione los siguientes datos:		
Puesto o cargo que desempeña:		
<input type="text"/>		
Área de adscripción:	Nombre de la o el jefe inmediato:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<p>Advertencia: Se podrá admitir la presentación de denuncias anónimas, siempre que en ésta se identifiquen los medios probatorios de la conducta denunciada o datos de la persona que a la que le consten los hechos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Todos los campos son obligatorios. 		

Handwritten notes and signatures in blue ink on the right side of the page.



Formulario de líneas horizontales para datos adicionales.

Parte 4. Medios probatorios

Documentos en formato físico o electrónico, sean o no expedidos por una institución, tales como correos electrónicos, mensajes telefónicos, fotografías, videos, audios, entre otros.	Se adjuntan fotografías y/o evidencia
---	---------------------------------------

Parte 5. Datos de los testigos

Datos del testigo 1:

¿Es Servidor/a Público/a? Sí _____ No _____

Apellido paterno: Apellido materno: Nombre(s):

Formulario de tres columnas para datos personales del testigo 1.

Datos de contacto (domicilio, teléfono y correo electrónico):

Formulario de una línea para datos de contacto del testigo 1.

Fecha de los hechos: Lugar en la que ocurrieron los hechos: Hora:

Formulario de tres columnas para fecha, lugar y hora de los hechos.

Datos del testigo 2:

¿Es Servidor/a Público/a? Sí _____ No _____

Apellido paterno: Apellido materno: Nombre(s):

Formulario de tres columnas para datos personales del testigo 2.

Datos de contacto (domicilio, teléfono y correo electrónico):

Formulario de una línea para datos de contacto del testigo 2.

Handwritten blue ink notes and signatures on the right side of the page.



ANEXO 1



--

Fecha de los hechos: Lugar en la que ocurrieron los hechos: Hora:

--	--	--

Datos del testigo 3:

¿Es Servidor/a Público/a? Sí _____ No _____

Apellido paterno: Apellido materno: Nombre(s):

--	--	--

Datos de contacto (domicilio, teléfono y correo electrónico):

--

Fecha en la que ocurrieron los hechos: Lugar en la que ocurrieron los hechos: Hora:

--	--	--

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA DENUNCIANTE

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en el presente son ciertos, incluyendo los que acreditan la identidad del denunciante.

Protección de la información: En cumplimiento al artículo 54 de los Lineamientos Generales, en la atención y determinación de las denuncias, el Comité de Ética, garantiza la confidencialidad del nombre de las personas involucradas, y terceras personas a las que les consten los hechos, así como cualquier otro dato que les haga identificable a personas ajenas al asunto. La información que forme parte del procedimiento estará sujeta de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

[Handwritten signature and notes in blue ink on the right margin]