



COORDINACIÓN NACIONAL DE
PROTECCIÓN CIVIL

CENAPRED

MÉXICO

**COMITÉ DE ÉTICA Y PREVENCIÓN
DE CONFLICTOS DE INTERÉS
FORMATO DE QUEJA O DENUNCIA**

Datos de la persona que presenta la queja o denuncia
Todos los campos son opcionales

Nombre:		Fecha de entrega de queja o denuncia:	
Teléfono:		Aviso: En caso de aquellos formatos anónimos, él o la quejosa o denunciante, podrá conocer el curso del proceso a través del seguimiento que él personalmente dé a las sesiones del Comité.	
Correo Electrónico:			

Breve narración del hecho o conducta

***Favor de indicar todos los datos que permitan identificar a la servidora pública o servidor público de quien se trate la queja o denuncia**

Datos de la persona que haya sido testigo de los hechos	Pruebas testimoniales o físicas que se presentan (breve descripción):	
Nombre:		



COORDINACIÓN NACIONAL DE
PROTECCIÓN CIVIL

CENAPRED

MÉXICO

**COMITÉ DE ÉTICA Y PREVENCIÓN
DE CONFLICTOS DE INTERÉS
FORMATO DE QUEJA O DENUNCIA**

Datos de la persona que presenta la queja o denuncia

Todos los campos son opcionales

Nombre:				Fecha de entrega de queja o denuncia:	
Correo Electrónico:		No. de Folio (uso exclusivo del CEPCI)			

Le informamos que sus datos, así como la información que se entrega al presente formato se manejará de forma confidencial

***Cualquier duda respecto al presente formato, favor de acudir a la Secretaría Ejecutiva o su suplente del CEPCI del CENAPRED**