

	<b>Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Intereses (CEPCI)</b>  <b>Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro</b>	<b>Fecha:</b>
		<b>Hora:</b>
		<b>Número de Folio:</b>
		<b>Página _ de _</b>
<b>FORMATO DE ATENCIÓN DE DENUNCIAS DERIVADAS DEL PRESUNTO INCUMPLIMIENTO AL CÓDIGO DE ÉTICA, LAS REGLAS DE INTEGRIDAD Y EL CÓDIGO DE CONDUCTA.</b>		

**Datos generales de la persona que presenta la denuncia:**

Nombre:	
Puesto:	Área de adscripción:
Teléfono:	Correo electrónico (opcional):

**Datos del servidor/a público/a contra quien se presenta la denuncia:**

Nombre:	
Puesto:	Área de adscripción:
Teléfono:	Correo electrónico (opcional):

Por favor realice una breve descripción del hecho o conducta, señalando la fecha, hora, lugar en que ocurrió.

--

**Datos de una persona que haya sido testigo de los hechos:**

Nombre:	
Puesto:	Domicilio:
Teléfono:	Correo electrónico:
¿Trabaja en la Administración Pública? <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> <b>SI</b>	Entidad o Dependencia: <input type="text"/> Cargo: <input type="text"/>

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

---