**ANEXO 1**

**FORMATO DE PRESENTACIÓN DE QUEJAS Y/O DENUNCIAS**

**Se solicita llenar todos los campos.**

|  |  |
| --- | --- |
| *Fecha:* | *Folio:**(asignado por el CEPCI)* |
| *Datos de la persona que presenta la queja o denuncia.* |
| Nombre y Apellidos: \* |  |
| Teléfono: \* |  |
| Domicilio: |  |
| Correo electrónico: \* |  |
| Entidad o dependenciaen la que se desempeña: \* |  |
| Área de Adscripción: \* |  |
| Cargo o puesto: \* |  |
| *Datos del servidor público contra quien se presenta la denuncia.* |
| Nombre y Apellidos: \* |  |
| Cargo o puesto: \* |  |
| Entidad o dependenciaen la que se desempeña: \* |  |
| Jefe inmediato: \* |  |
| *Descripción de los Hechos.* |
| Breve narración de los hechos o conducta: \* |  |
| Lugar donde ocurrió: \* |  |
| Fecha: \* |  |
| Hora: \* |  |
| Cuenta con evidencia del hecho: \* | Si | No |
| Indicar la evidencia: \* |  |
| Cuenta con testigos de los Hechos. \* | Si | No |
| *Datos de los Testigos.* |
| Testigo 1. |
| Nombre y Apellidos: \* |  |
| Teléfono: \* |  |
| Correo electrónico: \* |  |
| Testigo 2. |
| Nombre y Apellidos: \* |  |
| Teléfono: \* |  |
| Correo electrónico: \* |  |

 Los campos marcados en (\*) son obligatorios.