



"2024, Bicentenario de la integración de Oaxaca a la República Mexicana"

**FORMATO DE QUEJAS Y/O DENUNCIAS POR INCUMPLIMIENTO AL CÓDIGO DE CONDUCTA,
CÓDIGO DE ÉTICA Y LAS REGLAS DE INTEGRIDAD.**

DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA O DENUNCIA

NOMBRE COMPLETO(OPCIONAL):
DOMICILIO:
CORREO ELECTRÓNICO:
TELÉFONO:

DATOS GENERALES DE LA PERSONA CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA QUEJA O DENUNCIA

NOMBRE COMPLETO:
PUESTO O ÁREA DONDE LABORA:

DECLARACIÓN DE HECHOS

FECHA:	HORA:	LUGAR:
--------	-------	--------

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANEXE LAS HOJAS QUE SEAN NECESARIAS)

--

DATOS DE LA(S) PERSONA(S) QUE HAYA SIDO TESTIGO(S) DE LOS HECHOS

NOMBRE COMPLETO:
DOMICILIO:
CORREO ELECTRÓNICO:
TELÉFONO:
PUESTO O ÁREA DONDE LABORA:

EVIDENCIA QUE APOYE SU QUEJA, FAVOR DE MENCIONARLAS

--