



## FORMATO PARA PRESENTACIÓN 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-INPESCA/DEN/01-2025
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):
Domicilio para recibir notificación	Teléfono:	Correo electrónico:
En caso de ser Servidor/a Público/a proporcione los siguientes datos: Puesto o cargo que desempeña: 		
Área de adscripción: Nombre de la o el jefe inmediato: 		
<b>Advertencia:</b> 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. ● Todos los campos son obligatorios.		

## **Parte 2. Datos de la o el Servidor Público involucrado:**

Nombre de la o el Servidor Público respecto de quien se presenta la denuncia:

Puesto o cargo que desempeña: \*

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 515-294-6450 or [research@iastate.edu](mailto:research@iastate.edu).

Nombre de la o el jefe inmediato: \*

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and the Office of the Vice President for Student Affairs.

\* En caso de saberlo

**Parte 3. Relato de los hechos señalando modo, tiempo y lugar):**

Principio, Valor o Regla de Integridad vulnerado:

## Hechos:



#### 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):

--	--	--

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

--	--	--

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

--	--	--

##### Datos del testigo 2:

¿Es Servidor/a Público/a?      Sí \_\_\_\_\_      No\_\_\_\_\_

Apellido paterno:      Apellido materno:      Nombre(s):

--	--	--

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

--	--	--

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 DEL 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, 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.