



Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés  
FORMATO DE DENUNCIA

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
¿Labora en el INAH? \_\_\_\_\_ \* correo electrónico \_\_\_\_\_

**\*NOTA:** a la persona que desee conservar su anonimato respecto a una denuncia, únicamente será obligatorio el llenado del campo de correo electrónico, como un medio para recibir informes sobre su denuncia.

**A DENUNCIA describir los siguientes elementos:**

Entidad, área o persona a quién denuncia \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_  
Fecha en la que se presentó el incidente \_\_\_\_\_  
Motivo o causa de la denuncia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Descripción de los hechos \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**B DATOS DE AL MENOS UN TESTIGO DE LOS HECHOS**

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
¿Labora en la APF? \_\_\_\_\_ \* correo electrónico \_\_\_\_\_  
¿Cargo que desempeña? \_\_\_\_\_ Nombre de la dependencia \_\_\_\_\_  
  
Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
¿Labora en la APF? \_\_\_\_\_ \* correo electrónico \_\_\_\_\_  
¿Cargo que desempeña? \_\_\_\_\_ Nombre de la dependencia \_\_\_\_\_

Se hace de su conocimiento que los datos personales por Usted proporcionados serán protegidos en términos de los artículos 9, 16 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3 fracción IX y 31 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 68, fracción VI, y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y; lineamientos trigésimo octavo, trigésimo noveno y cuadragésimo de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información.