



FOLIO:				
COMITÉ DE ÉTICA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS (CEPCI)				

FORMATO DE DENUNCIA POR PRESUNTOS ACTOS DE DISCRIMINACIÓN

Con fundamento en lo establecido en el PROTOCOLO de actuación de los Comités de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés en la atención de presuntos actos de discriminación y bajo protesta de decir verdad, solicito la intervención del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés de la CONAVI, a fin de que mi denuncia sea atendida, pues estimo que ésta reçae dentro del ámbito de su competencia.

,	'			ta recae dentro del ámbito de su co	'	
	SIGUIENTES D	ATOS PARA OIR		R TODO TIPO DE NOTIFICAC	CIONES	
APELLIDOS:			NOMBRE			
Edad:		Cargo:		Área de Adsc	ripción:	
Género:		Dirección correo e	lectrónico:			
Área de adscripción:		Teléfono:		Extensión:		
Nombre del Jefe inmediato		Cargo del je	fe inmedia	to:		
CONSIDERO QUE HA EXISTID	O LIN ACTO	MISIÓN Ó DRÁCI		IAL DISCRIMINATORIO EN M	ILCONTRA EN RAZÓN	
CONSIDERO QUE HA EXISTID	O ON ACTO, C	DE LOS SIGUIEI			II CONTRA, EN RAZON	
		DE EGG GIGGIEI	TIEO IIE	 		
Nombre y Firma de la persona o	denunciante				FECHA DE OCURRENCIA	
					DD MM AAAA	
SOLICIT	TUD MEDIDAS	PREVENTIVAS PA	ARA SAL	AGUARDAR MI INTEGRIDAD)	
SEÑALO A LA (S) PER	SONA (S) PÚB	LICA (S) COMO P	RESUNTA	(S) RESPONSABLE (S) DE D	DISCRIMACIÓN	
APELLIDOS:			NOMBRE	(S):		
Edad:		Cargo:				
Género:		Dirección correo electrónico:				
Área de adscripción:		Teléfono: Extensión:				
Nombre del Jefe inmediato		Cargo del jefe inmediato:				
APELLIDOS:			NOMBRE	(\$):		
Edad:		Cargo:	INOMBILE	(0).		
Género:		Dirección correo e	lectrónico:			
Área de adscripción:		Teléfono:	ccirorneo.	Extensión:		
Nombre del Jefe inmediato		Cargo del je	fe inmedia			
		EN CASO DE EXI				
MANIFESTANDO QUE LOS H	ECHOS NARR			A LA (S) SIGUIENTE (S) PERS	SONA (S) SERVIDORA	
A D.E. I. I. D. O.O.		(S) PÚBI		(3)		
APELLIDOS:		0	NOMBRE	(S):		
Edad: Género:		Cargo:	la atránica i			
		Dirección correo electrónico:				
Nombre del Jefe inmediato	rea de adscripción: Teléfono: Extensió ombre del Jefe inmediato Cargo del jefe inmediato:					
Nombre dei Jele Immediato		Cargo der je	ile inineula	io.		
APELLIDOS:			NOMBRE	(S):		
dad: Cargo:						
Género:		Dirección correo electrónico:				
Àrea de adscripción: Teléfono:			Extensión:			
Nombre del Jefe inmediato		Cargo del je	fe inmedia	to:		
	FSDA	CIO PARA USO E	XCI HSIV	O DEL CEPCI		
Persona que recibe la Queja		CHA RADICACION	Cargo	O DEL OLF OI	Firma	
r ersona que recibe la Queja	FEC	A KADICACION	Cargo		i iiilla	
	DD	MM AAAA				
Medio de Recepción:	Persona	al		Correo Electrónico	Buzón	