



## FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE QUEJA O DENUNCIA

FECHA:

No DE EXPEDIENTE:

### COMITÉ DE ÉTICA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS DE LA UPN.

#### Datos de la persona que presenta la queja o denuncia.

NOMBRE:	DOMICILIO:
---------	------------

TELÉFONOS:	CORREO ELECTRÓNICO:
------------	---------------------

*NOTA: La persona que desee el anonimato, sólo podrá enterarse del curso de la queja o denuncia presentada a través del seguimiento de la misma, mediante las sesiones del CEPCI-UPN.*

#### Datos de la persona contra quien se presenta la Queja o Denuncia.

NOMBRE (s):	APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:
-------------	-------------------	-------------------

UNIDAD UPN Y ÁREA EN LA QUE SE DESEMPEÑA:	CARGO O PUESTO:
---	-----------------

BREVE NARRACIÓN DE HECHOS O CONDUCTA:

BREVE NARRACIÓN DE HECHOS O CONDUCTA:	
---------------------------------------	--

FECHA DE LOS HECHOS:	LUGAR DE LOS HECHOS:
----------------------	----------------------

NOMBRE DE UNA PERSONA QUE HAYA SIDO TESTIGO DE LOS HECHOS:	TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA QUE FUE TESTIGO DE LOS HECHOS:
--	--