



## FORMATO DE QUEJA O DENUNCIA

Fecha:

N° 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: En caso de que sea presentada una denuncia anónima, deberá ser en compañía de una Persona Consejera, Miembro del Comité o adscrito al Órgano Interno de Control.*

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

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

UNIDAD UPN Y ÁREA EN LA QUE SE DESEMPEÑA:

CARGO O PUESTO:

BREVE NARRACIÓN DE HECHOS O CONDUCTA:

FECHA DE LOS HECHOS:

LUGAR DE LOS HECHOS:

NOMBRE DE UNA POSIBLE TESTIGO DE LOS HECHOS:

TELÉFONO Y CORREO  
ELECTRÓNICO  
DE LA PERSONA QUE FUE TESTIGO DE  
LOS HECHOS: