



**COMITÉ DE ÉTICA DEL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
FORMATO DE QUEJAS O DENUNCIAS**

**PRESENTACIÓN DE LA DENUNCIA**

La denuncia que usted presente por este medio será canalizada al Comité de Ética, para su análisis y seguimiento.

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.

Los datos personales se encuentran protegidos en términos de lo dispuesto por la leyes y demás disposiciones aplicables en materia de Transparencia y Protección de Datos Personales.

**FECHA DE LA DENUNCIA**

**HORA DE LA DENUNCIA**

**DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA**

Los campos marcados con \* son obligatorios

NOMBRE COMPLETO

EDAD  AÑOS                      GÉNERO  MASCULINO  FEMENINO

\* DOMICILIO

\*TELÉFONO (extensión en su caso)                       \* CORREO ELECTRÓNICO

EN CASO DE SER **ALUMNO(A)** DEL IPN INDIQUE LA UNIDAD ACADÉMICA DE PROCEDENCIA

EN CASO DE SER **MENOR DE EDAD**, DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES DATOS DE SU **PADRE O TUTOR**:

NOMBRE COMPLETO

EDAD  AÑOS                      GÉNERO  MASCULINO  FEMENINO

\* DOMICILIO

\*TELÉFONO (extensión en su caso)                       \* 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

¿DESEA QUE SU QUEJA O DENUNCIA SEA ANÓNIMA?

SI

NO

**ADVERTENCIA:**

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 le consten los hechos.

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO INVOLUCRADO**

NOMBRE COMPLETO DE LA O SERVIDOR PÚBLICO RESPECTO DE QUIEN SE PRESENTA LA DENUNCIA

\* PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA

NOMBRE DE LA O JEFE INMEDIATO

\* ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

**DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS**

DESCRIBA LOS HECHOS QUE MOTIVAN ESTA DENUNCIA

FECHA EN QUE OCURRIERON LOS HECHOS

HORA APROXIMADA

LUGAR DONDE OCURRIERON LOS HECHOS



**DESCRIBA COMO OCURRIERON LOS HECHOS:**



### TESTIGOS

INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DE LOS PRINCIPALES TESTIGOS Y DATOS DE LOCALIZACIÓN (Teléfono, extensión, correo electrónico)

### MEDIOS PROBATORIOS

¿CUENTA CON DOCUMENTOS QUE SUSTENTEN SU DENUNCIA O ALGÚN ELEMENTO PROBATORIO ADICIONAL?

SI  NO

EN CASO AFIRMATIVO FAVOR DE DESCRIBIR, INDICAR EL NÚMERO DE HOJAS Y ADJUNTARLOS AL PRESENTE

PARA CASOS DE ACOSO SEXUAL Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL (AsyHs) AUTORIZO QUE SE ENVÍE MI DENUNCIA A LAS SIGUIENTES INSTANCIAS:

- ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
- OFICINA DE LA ABOGADA GENERAL
- UNIDAD POLITÉCNICA DE GESTIÓN CON PERSPECTIVA DE GÉNERO
- DEFENSORÍA DE LOS DERECHOS POLITÉCNICOS