Tuxtla Gutiérrez, Chiapas	a de	•	del 20

## COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE CHIAPAS PRESENTE

Nombre de la persona denunciada:
¿Conoce su puesto? SÍ_ NO_
Nombre del puesto:
Coloque aquí cualquier otro dato de identificación de la persona denunciada.
¿Quiere que su denuncia sea anónima?  Sí No
Lo anterior obedece a los hechos siguientes (responda aquí las preguntas de la manera más clara posible ¿Cómo, ¿cuándo y dónde sucedieron los hechos?:
(Recuerde que los hechos pueden acontecer dentro de las instalaciones del DIF-Chiapas, durante traslados, comisiones, convivencias, celebración de festividades, reuniones externas, entre

otras.)

Con el objetivo de sustentar mi dicho expongo ante este Comité de Ética las siguientes pruebas (enumere aquí las pruebas con las que quiere acompañar a su denuncia, es decir, cualquier documento en formato físico o electrónico, sean o no expedidos por una institución, tales como correos electrónicos, mensajes telefónicos, fotografías, videos, audios, cualquier tipo de análisis médico o psicológico, entre otros, o bien señale los nombres de uno o dos testigos(as) que coadyuven a sustentar su dicho):

(Este requisito no es obligatorio para recibir y tramitar su denuncia).

Por lo anteriormente expuesto ante este Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Chiapas, atentamente solicito:

**Primero.** - Se tenga por presentada y admitida esta denuncia por las vulneraciones al Código de Honestidad y Ética de los Servidores Públicos del Gobierno del Estado de Chiapas y al Código de Conducta institucional, (opcional, cuando se hayan admitido pruebas\*) así como las pruebas que la acompañan.

**Segundo.** - Se ordenen las diligencias necesarias a fin de esclarecer la posible vulneración al Código de Honestidad y Ética de los Servidores Públicos del Gobierno del Estado de Chiapas y el Código de Conducta institucional.

**Tercero.** - En su oportunidad y agotada la indagación, en caso de advertir que existen elementos que presuman la comisión de una falta administrativa, dar vista al órgano interno de control, a fin de que realice la investigación correspondiente.

(NOMBRE Y FIRMA)

**Nota:** Entregar este formato en la Oficialía de Partes del CEPCI DIF-Chiapas, ubicada en la Unidad de Apoyo Administrativo, edificio central, planta alta, de oficinas centrales del DIF-Chiapas.