

Anexo VII

**Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés del
Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación**

Formato para presentar una denuncia

Datos de la persona que presenta la queja o denuncia

Nombre completo: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

Trabaja en la Administración Pública Federal: Si No

Cargo: _____

Entidad o dependencia: _____

Datos de la persona servidora pública presuntamente responsable

Nombre: _____

Cargo que desempeña: _____

Área a la que está suscrita: _____

Entidad o dependencia: _____

Breve relato del presunto incumplimiento.

Se recomienda detallar quien, cómo, cuándo y donde sucedieron los hechos.

[Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin]

Anexo VII

Datos de la persona que fue testigo de los hechos

Nombre completo: _____

Teléfono fijo: _____ **Teléfono celular:** _____

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

Autorizo al **Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación**, el uso de los datos para fines estadísticos y dentro del procedimiento de delación y para la valoración del Comité de Ética y Prevención del Conflicto de Interés de este Consejo.

Nombre y Firma

[Handwritten signatures and initials in blue ink]