

Para la atención de una denuncia sobre un hecho o conducta atribuida a un servidor público del Centro Nacional de Metrología (CENAM), que resulta presuntamente contraria al Código de Ética de los servidores públicos del Gobierno Federal, las Reglas de Integridad para el ejercicio de la función pública o el Código de Conducta de los servidores públicos del CENAM.

| 1. Datos de la persona que presenta la denuncia | | | |
|---|--|-----------------|--|
| Nombre: | | | |
| Teléfono y Correo electrónico: | | Firma: : | |

Nota: A la persona que desee conservar el anonimato en la presentación de una denuncia, se le notificará sobre el resultado de la atención, mediante la cuenta de correo electrónico que proporcione.

| 2. Datos del servidor (es) público (s) del CENAM contra quién se presenta la denuncia | |
|---|--|
| Nombre: | |
| Área a la que pertenece: | |
| Cargo o puesto: | |

| 3. Detalle de la denuncia | | | |
|---|---|---|--|
| ¿Dónde ocurrieron los hechos? Lugar: | | ¿Cuándo ocurrieron los hechos? Fecha y hora: | |
| Narración del hecho o conducta: | <p>Debe ser concreta describiendo, por ejemplo, la forma y orden en que sucedieron los hechos, los nombres de las personas involucradas y su participación en los mismos, así como todas aquellas precisiones que puedan apoyar en su identificación e investigación.</p> | | |
| Elementos de prueba: | <p>En caso de que exista algún elemento que pueda servir como prueba, favor de anexarlo y describirlo a continuación o indicar su posible localización.</p> | | |

La información proporcionada en este formato es confidencial y será protegida conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

| 4. Datos de la (s) persona (s) que haya (n) sido testigo (s) de los hechos | |
|--|--|
| Si conoce alguien que haya sido testigo de los hechos, que confirme la denuncia o que pueda aportar elementos adicionales, favor de indicarlo en los espacios: | |
| Nombre: | Indique su teléfono, correo electrónico o cualquier otro dato que facilite su localización: |
| | |
| | |
| | |

| Sección exclusiva para ser llenada por el Secretario Ejecutivo del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés del CENAM | |
|---|---|
| Revisión inicial: | |
| ¿Los datos de la denuncia están completos conforme al formato? | |
| Si: Se procede a su atención | No: Señalar el requerimiento de datos adicionales |
| | |
| Número de Expediente | |
| ___ / 20 ___ | |
| Nombre y Firma del Secretario Ejecutivo: | |
| Fecha de Recepción: | |

La información proporcionada en este formato es confidencial y será protegida conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.