



## COMITÉ DE ÉTICA DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE TEPEACA, PUEBLA

FORMATO PARA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS Y DENUNCIAS DE HECHOS QUE CONTRAVENGAN LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LOS CÓDIGOS DE ÉTICA Y DE CONDUCTA DE LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE TEPEACA, PUEBLA

**TEPEACA**  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2021 • 2024

Bienestar y trabajo para tu familia

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA QUEJA O DENUNCIA		
Nombre:		Fecha Actual
Área donde trabaja: (En caso de aplicar)		
Jefa/e Inmediata/o: (En caso de aplicar)		
Teléfono para contacto:		

DATOS DEL/LA PRESUNTO/A RESPONSABLE	
Nombre:	
Área donde trabaja:	
Jefa/e Inmediata/o:	

DECLARACIÓN DE HECHOS		
Fecha:	Hora:	Lugar:
Frecuencia de los hechos:	<input type="checkbox"/> Una sola vez <input type="checkbox"/> Varias veces <input type="checkbox"/> Muchas veces	
<b>Narre brevemente como fue la conducta inadecuada</b>		



## COMITÉ DE ÉTICA DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE TEPEACA, PUEBLA

FORMATO PARA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS Y DENUNCIAS DE HECHOS QUE CONTRAVENGAN LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LOS CÓDIGOS DE ÉTICA Y DE CONDUCTA DE LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE TEPEACA, PUEBLA

**TEPEACA**  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2021 • 2024

Bienestar y trabajo para tu familia

<b>Especifique cuál fue su reacción inmediata</b>	<b>Especifique si el caso es aislado o conoce otros</b>	<b>Especifique si fue causado por una situación en particular</b>
<b>Especifique ha tenido alguna afectación en su rendimiento laboral (En caso de que aplique)</b>	<b>Especifique si ha tenido alguna afectación en el ambiente laboral (En caso de que aplique)</b>	<b>Especifique si ha tenido alguna afectación a nivel personal</b>
<b>Indique las pruebas a su alcance para justificar su dicho. (incluyendo los nombres de los testigos si los hubiere)</b>		<b>Firma de la persona que presenta la queja o denuncia</b>

