

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE DENUNCIAS POR TRASGRESIÓN A PRINCIPIOS, VALORES Y REGLAS DE INTEGRIDAD ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA, CONDUCTA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE JALISCO

I. A. Datos de la persona **afectada** o **Denunciante** (en caso de no ser anónima):

Nombre (s)	
Apellidos:	
Domicilio:	
Sexo:	
Género:	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	

I.1 Acepta recibir notificaciones por los medios electrónicos proporcionados:
Sí No

I.2a En caso de ser personal **administrativo** de la Universidad:

Sede:	Miravalle <input type="checkbox"/>	Ciudad Creativa Digital <input type="checkbox"/>
Área de adscripción:		
Cargo:		
Sindicalizado	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Correo Institucional:		
Extensión:		

I.2b En caso de ser personal **docente**:

Sede:	Miravalle <input type="checkbox"/>	Ciudad Creativa Digital <input type="checkbox"/>
Categoría:	PTC <input type="checkbox"/>	PA <input type="checkbox"/>
División:		
Turno:	Matutino: <input type="checkbox"/>	Vespertino: <input type="checkbox"/> Ambos: <input type="checkbox"/>
Sindicalizado	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Correo Institucional:		

I.2c En caso de ser **alumno**:

Sede:	Miravalle <input type="checkbox"/>	Ciudad Creativa Digital <input type="checkbox"/>
Programa Educativo:		
Grado y Grupo:		
Turno:	Matutino: <input type="checkbox"/>	Vespertino: <input type="checkbox"/>
Correo Institucional:		

I. B. En caso de Denuncia **Anónima**:

Seudónimo o alias:	
Medio de contacto:	

I. B. 1. Datos de la o las personas que hayan sido testigos de los hechos:

Nombre (s):	
Apellidos:	
Teléfono:	
Correo Electrónico	
Trabaja en la Administración Pública del Estado	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
En caso de que la respuesta sea "Sí", la siguiente información es indispensable:	
Dependencia o entidad donde labora	
Cargo	

II. Datos de la persona servidora pública contra quien se presenta la denuncia **(denunciado)**:

Nombre (s):	
Apellidos:	
Sede:	Miravalle <input type="checkbox"/> Ciudad Creativa Digital <input type="checkbox"/>
Categoría:	Personal Administrativo: <input type="checkbox"/> Personal Docente: <input type="checkbox"/>
Área de adscripción:	
Cargo:	
Sindicalizado	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Correo Institucional:	
Extensión:	

III. A. **Información** con respecto a los **Hechos**:

Fecha en la que ocurrieron los hechos:	
Lugar donde ocurrieron los hechos:	
Frecuencia de los hechos (si fue una o varias veces):	
Existen reportes o antecedentes previos (ante quién y cuándo):	

III. B. **Narración de los hechos**, considere los siguientes puntos:

- a) Narre de forma detallada, cronológica y secuencial de cómo ocurrieron los hechos;
- b) Para la narración secuencia, se sugiere el uso de fracciones, incisos, números, etc. (I, II, III... a), b), c) ... 1, 2, 3...).
- c) Para una narración detallada, describa las circunstancias de modo, tiempo y lugar, tratando de responder las preguntas ¿qué? ¿cómo? ¿cuándo? ¿dónde?;
- d) Procure recordar a todas las personas involucradas, que presenciaron o intervinieron en los hechos;
- e) Plasmar las frases o diálogos textuales que tuvieron lugar durante los hechos;
- f) En la medida de lo posible, contextualizar o aportar información previa o importante que ayude a comprender la situación.
- g) En caso de aplicar, señale los medios con los que se valió para realizar el acto;
- h) Evite, en la medida de lo posible, hacer suposiciones o valoraciones subjetivas;
- i) Trate de relacionar los hechos con alguna evidencia;
- j) En caso de requerir mayor espacio, anexe las hojas necesarias;

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE JALISCO



INNOVACIÓN Y EXCELENCIA

IV. Evidencias o indicios:

En caso de contar con evidencias o indicios que apoyen los hechos narrados en la denuncia anexarlas. Estas pueden ser: Declaración de testigos, documentos, correos electrónicos, fotografías, grabación de conversaciones, videos, etc.

Número	Tipo de evidencia	Hecho que se pretende probar
1		
2		
3		
4		
5		

IV. 1. En caso de ofrecer testigos (Máximo 2):

Nombre Completo	¿Puede presentarlo?		En caso de no, datos de localización
	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

(En caso de no poderlo presentar de manera voluntaria, el Comité lo citará mediante oficio).

IV. Análisis de la Conducta:

Frecuencia o recurrencia (una ocasión, constantemente, permanente, etc.):	
Medios materiales empleados (armas, objetos, químicos, etc.):	
Espacios empleados (instalaciones, redes sociales, correos electrónicos, etc.):	
En caso de violencia, tipo (verbal, física, psicológica, etc.):	
Reacciones posteriores (auxilio, omisión de auxilio, burlas, chantajes, exhibiciones, etc.):	

V. Grados de riesgo de la persona presunta víctima:

Es importante mencionar los posibles riesgos a los que se enfrenta la presunta víctima, para determinar la urgencia con la que se debe atender el caso.

VI. Tratamiento de Datos Personales y Confidencialidad.

VI. A. El Comité de Ética, Conducta y Prevención de Conflictos de Interés de la Universidad Tecnológica de Jalisco informa que todos los datos proporcionados en este documento serán estrictamente confidenciales.

VI. B. **La persona Denunciante: He leído, entendido y acepto el tratamiento de mis datos personales en los términos descritos en el aviso de privacidad; mismo que podrá consultar en la página web: www.utj.edu.mx**

Atentamente:

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE JALISCO

Nombre y firma de quien presenta la denuncia
bajo protesta de decir verdad
(En caso de no ser anónima)

Apartado que deberá ser llenado por parte del Secretario Ejecutivo del Comité de Ética, Conducta y Prevención de Conflictos de Interés de la Universidad Tecnológica de Jalisco:

No. De Folio / Expediente	
Fecha de recepción	
Principio, valor o regla de integridad cuya vulneración se denuncia	