Lugar y fecha:

**LIC. LARISSA PASOS ORTÍZ**

**SECRETARIA EJECUTIVA DEL COMITÉ**

**DE ÉTICA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS**

**PRESENTE**

Relate los hechos ocurridos, manifestando todos los detalles que desee, testigos y todo lo que pueda servirle de comprobación, de forma anexa. Puede ocupar tantas hojas necesite. El formato de denuncia es libre, este es una sugerencia para orientarle en su denuncia.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**ATENTAMENTE**

Su nombre, cargo y número de teléfono