

PRESENTACIÓN DE QUEJA O DENUNCIA

Este formato es un mecanismo para denunciar a servidores públicos del Secretariado Ejecutivo del Sistema Estatal de Seguridad Pública del Estado de Chiapas cuya actuación la considere usted como incongruente respecto al comportamiento ético a observar en el cumplimiento de sus quehaceres cotidianos o que pudiese conducir al posible incumplimiento de los preceptos establecidos en el Código de Ética, en las Reglas de integridad o en el Código de Conducta de este Secretariado Ejecutivo.

La queja o denuncia que usted presente por este medio serán canalizadas al Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés (CEPCI) del SESESP para su análisis y determinación de procedencia o improcedencia.

TRÁMITE A REALIZAR

Indique si se trata de una queja o denuncia.

Queja Denuncia Fecha de presentación: _____

PROMOVENTE O DENUNCIANTE

¿Desea que su queja o denuncia sea anónima? (Sus datos personales se encuentran protegidos en términos de lo señalado por las leyes y demás disposiciones aplicables en materia de Transparencia y Protección de Datos Personales).

Sí No

(Indique su nombre): _____

Indique el medio por el cual es posible contactarlo:

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Otro medio (especifique): _____

SERVIDOR(A) PÚBLICO A QUIEN DENUNCIA

¿Conoce los datos del servidor(a) público que desea denunciar?

Sí No

En caso afirmativo indique:

Nombre del servidor(a) público que desea denunciar: _____

Puesto en el que labora: _____

Órgano Administrativo de adscripción: _____

Handwritten signatures and initials in blue ink.

Handwritten initials.

MOTIVO DE LA QUEJA O DENUNCIA

¿Cuál es el motivo de su queja o denuncia?

Abuso de autoridad.

Tráfico de influencias.

Enriquecimiento inexplicable.

Trato prepotente u hostil en la prestación de un trámite o servicio.

Solicitud de dinero o alguna dádiva (regalos o gratificaciones) para realizar un trámite o servicio.

Retraso indebido de un trámite o de la prestación de un servicio.

Uso inadecuado de la información (alteración de datos, carencia de confidencialidad)

Falta de respeto.

Uso de lenguaje inapropiado hacia sus compañeros y personas que solicitan algún trámite o servicio.

Trato discriminatorio

Hostigamiento y/o Acoso (laboral, psicológico, físico)

Preferencia hacia determinadas personas u organizaciones en la realización de trámites.

Otro

Especifique: _____

○
○
○
○
○
○
○
○
○
○
○
○
○
○
○

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Describa los hechos que motivan esta queja o denuncia.

Fecha en que ocurrieron los hechos: _____

Hora aproximada en que ocurrieron los hechos: _____

Lugar donde sucedieron los hechos: _____

Describa cómo ocurrieron los hechos:

TESTIGOS

Indique el nombre completo de los principales testigos y los datos que se solicitan:

Testigo 1:

Nombre Completo: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Dependencia/empresa donde labore: _____

Handwritten signatures and initials in blue ink.

Testigo 2:

Nombre Completo: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____
Celular: _____
Correo electrónico: _____
Dependencia/empresa donde labore: _____

OTROS ELEMENTOS DE SUSTENTO A LA QUEJA O DENUNCIA

¿Cuenta con documentos que sustenten su queja o denuncia?

Si No

En caso afirmativo, favor de adjuntarlos.

En breve recibirá el acuse de la recepción de su queja o denuncia con el número de Folio del expediente generado.