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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Área para ser utilizada únicamente por:**

|  |
| --- |
| **COMITÉ DE ÉTICA** |

 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Folio No. :** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de presentación:** | Click here to enter a date. |  | **Fecha de acuse:** | Click here to enter a date. |
|  |  |

 |

**-------------------------------------------------Área para ser utilizada por el (la) denunciante-------------------------------------------------------------**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:**  | Click here to enter a date. |

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

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

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA DENUNCIA****Por probable incumplimiento al Código de Ética, a las Reglas de Integridad, o al Código de Conducta de El Colef.** |

 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de ocurrencia (inicio):** | Click here to enter a date. |  | **Fecha de ocurrencia (conclusión):** | Click here to enter a date. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ámbito de ocurrencia:** | Choose an item. |  | **Especifique (Sólo si seleccionó la opción Otro):** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Narración hechos (lugar):** | Choose an item. |  | **Especifique (Sólo si seleccionó la opción Otro):** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Narración hechos (tiempo):** | Choose an item. |  |  |  |

**Narración hechos (resumen del modo, no colocar datos personales):**

|  |
| --- |
|  |

**Narración hechos completa (tiempo, lugar y modo) [máximo 4,000 caracteres]:**

|  |
| --- |
|  |

 |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Principio, valor o regla presuntamente vulnerado:** | Choose an item. |  | **Especifique****(solo en caso de haber seleccionado “otro”) :** |  |

**Tema:** *\*\* Nota: Seleccionar solo una opción (el sistema informático de la Secretaría de la Función Pública está habilitado para seleccionar solo uno).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acoso sexual y hostigamiento sexual: |  |  |
|  |  |  |
| Discriminación: |  |  |
|  |  |  |
| Otros temas: |  |  |

**Listado de pruebas que aporta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre del archivo o evidencia** | **No. de hojas** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| etc. |  |  |

 |

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

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

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA DENUNCIANTE** |

 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sexo:** | Choose an item. |  | **Grupo de edad:** | Choose an item. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Es servidor(a) público(a)?** |  | Sí |  |  | No |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Desea anonimato?\*** |  | Sí |  |  | No |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre(s)\*:** |  | **Primer apellido\*:** |  | **Segundo apellido:** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Domicilio institucional para recibir notificaciones*:*** |  |  |
|  |
| **Teléfono institucional para recibir notificaciones*:*** |  | **Ext.:** |  |  | **Correo electrónico (\*):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *\* Nota: Las denuncias anónimas solo se responderán mediante el correo electrónico que se proporcione.* |

**Observaciones o peticiones de trato a la denuncia (máximo 1,000 caracteres):**

|  |
| --- |
|  |

 |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **DATOS DE LA PERSONA DENUNCIADA** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sexo:** | Choose an item. |  | **Grupo de edad:** | Choose an item. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidad donde ocurrieron los hechos:** | Posicionarse en la casilla y seleccionar del listado … |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relación con la persona denunciante:** | Choose an item. |  | **Especifique****(solo en caso de haber seleccionado “otra”):** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Persona denunciada participa o es integrante del Comité de Ética?** |  |  | Sí |  |  | No |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **¿Se excusó?** |  |  | Sí |  |  | No |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre(s):** |  | **Primer apellido:** |  | **Segundo apellido:** |
|  |  |  |  |  |

*\*\* Nota: Por cada persona denunciada se deberá tramitar denuncias por separado (aunque trate de lo mismo).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Puesto / Cargo:** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Domicilio institucional para recibir notificaciones:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Teléfono institucional para recibir notificaciones:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Correo electrónico institucional para recibir notificaciones:** |  |

**Observaciones (máximo 1,000 caracteres):**

|  |
| --- |
|  |

 |  |

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

|  |
| --- |
| **TESTIGOS** |

 |
|

|  |
| --- |
| **DATOS DE TESTIGO 1** |
|  |  |  |  |  |  |
| ¿Es persona servidora pública?: |  |  | **Sí** |  | **No** |
|  |  |  |  |  |  |
| ¿Es subordinado(a) de la persona denunciada?: |  |  | **Sí** |  | **No** |
| OO |  |
| Nombre(s), primer apellido, segundo apellido:: |  |
| Relación con la persona denunciante: |  |
| Institución donde trabaja: |  |
| Puesto / cargo: |  |
| Teléfono institucional para recibir notificaciones: |  |
| Correo electrónico institucional para recibir notificaciones: |  |
|  |  |
| **Observaciones (máximo 1,000 caracteres):** |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE TESTIGO 2** |
|  |  |  |  |  |  |
| ¿Es persona servidora pública?: |  |  | **Sí** |  | **No** |
|  |  |  |  |  |  |
| ¿Es subordinado(a) de la persona denunciada?: |  |  | **Sí** |  | **No** |
| OO |  |
| Nombre(s), apellido paterno, apellido materno: |  |
| Relación con la persona denunciante: |  |
| Institución donde trabaja: |  |
| Puesto / cargo: |  |
| Teléfono institucional para recibir notificaciones: |  |
| Correo electrónico institucional para recibir notificaciones: |  |
|  |  |
| **Observaciones (máximo 1,000 caracteres):** |  |
|  |

 |

**OBSERVACIONES:**

**\* Los campos con asterisco son obligatorios**

* **El Comité cuenta con tres días hábiles para revisar el formato de denuncias. En caso de que la denuncia requiera de alguna observación o precisión adicional, la persona que presenta la denuncia cuenta con cinco días hábiles para subsanar y regresar el formato al Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés, de lo contrario se archivará, y se entenderá como concluida.**

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

**Formato de denuncias ante el Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés**

El Colegio de la Frontera Norte, A.C., es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Sus datos personales que proporcione a través del correo electrónico etica@colef.mx o de manera física serán utilizados con la finalidad de recibir, registrar y tramitar las denuncias a través del formato de denuncias ante el Comité de Ética de El Colegio de la Frontera Norte, A.C.

Adicionalmente, algunos datos como: sexo y edad no son necesarios para tramitar la denuncia pero serán utilizados con fines estadísticos, los cuales no vincularán la información general con datos que hagan identificables a los titulares.

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) en la Dirección General de Administración y Finanzas, ubicada en km. 18.5 carretera escénica Tijuana-Ensenada, San Antonio del Mar, C.P. 22560, Tijuana, Baja California; en el cuarto piso del edificio 2.

Puede consultar los avisos de privacidad en la página de El Colef en la liga: <https://www.colef.mx/avisos-de-privacidad/>

**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL**

**Formato de denuncias ante el Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés**

El Colegio de la Frontera Norte, A.C., con domicilio en km. 18.5 carretera escénica Tijuana-Ensenada, San Antonio del Mar, C.P. 22560, Tijuana, Baja California; es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

**¿Qué datos personales recabamos y para que fines?**

Sus datos personales que proporcione a través del formato de denuncias ante el Comité de Ética se utilizarán exclusivamente para dar la orientación correspondiente.

Para las finalidades antes señaladas se recaban los siguientes datos personales:

Del denunciante.- su domicilio, teléfono y correo electrónico.

De la persona testigo.- su domicilio, teléfono y correo electrónico.

**Fundamento para el tratamiento de datos personales**

ACUERDO por el que se emiten los Lineamientos Generales para la integración y funcionamiento de los Comités de Ética, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de diciembre de 2020.

**¿Dónde puedo ejercer mis derechos ARCO?**

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente en la Dirección General de Administración y Finanzas, ubicada en km. 18.5 carretera escénica Tijuana-Ensenada, San Antonio del Mar, C.P. 22560, Tijuana, Baja California; en el cuarto piso del edificio 2, o bien al correo electrónico etica@colef.mx

**Transferencia de datos personales**

Se informa que no se realizarán transferencias de los datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

**Cambios al aviso de privacidad**

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento por medio de correo electrónico.