

Formato para la presentación de denuncias por faltas administrativas (CI-RASP-F-01)



I.- Datos del denunciante:

Nombre (s) y apellido (s) o razón social*: _____
(persona física o moral)

Domicilio completo*: _____
(número exterior o interior, colonia o fraccionamiento, C.P., municipio, entidad federativa)

Correo electrónico*: _____

Número de teléfono*: _____
(casa, oficina, celular)

Documentación que acredite su personalidad*: _____
(INE, pasaporte, cédula profesional, poder notarial, acta constitutiva)

Denuncia anónima: _____
(correo electrónico*)

I.I.- Datos del servidor (es) público(s) presuntamente responsable(s)

Nombre (s) y Apellido (s)*: _____

Cargo, empleo y/o comisión*: _____

Entidad o Dependencia de adscripción y región*: _____

Domicilio completo: _____
(número exterior o interior, colonia o fraccionamiento, C.P., municipio, entidad federativa)

I.II.- Datos del (los) particular(es) presuntamente responsable(s) vinculado (s) con la Universidad Veracruzana por faltas graves

Nombre o razón social*: _____

Domicilio completo: _____
(número exterior o interior, colonia o fraccionamiento, C.P., municipio, entidad federativa)

II.- Narración breve de los hechos*

Especificar circunstancias de tiempo (fecha y hora), modo (forma) y lugar (dependencia, entidad, región, oficina, o espacio físico) en que ocurrieron los hechos de manera clara, precisa y cronológica:

III.- Elementos de prueba

Documentación o medio (electrónico o físico) con el que respalde los hechos que pone en conocimiento:

¿Existe algún documento que pueda probar los hechos y no esté en su poder? ¿Dónde se localiza?

IV.- Lugar y fecha de presentación *: _____

V.- Nombre y firma del denunciante*:

Notas: La información proporcionada se tratará en términos de la Ley General, Estatal y Reglamento universitario en materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública y las de Protección de Datos Personales.

***Estos campos son obligatorios.**