**FORMATO PARA PRESENTACIÓN DELACIÓN ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS EN EL IFORTAB**

Fecha: (aquí poner la fecha que presenta su delación)

**Datos de la persona que presenta la delación.**

Nombre:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

Área de adscripción:

**Datos de la persona servidora pública contra quien se presenta la delación.**

Nombre:

Área de adscripción:

Cargo o puesto:

Breve narración del hecho o conducta:

Pruebas que adjunte a su escrito:

Ocurrió en:

Fecha/periodo:

Menciona si hubo cambios en su situación laboral a partir de los hechos:

**Datos de persona o personas que fueron testigo de los hechos.**

Nombre:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

¿Trabaja en el IFORTAB?

Si No

De ser afirmativa su respuesta es indispensable la siguiente información.

Lugar de adscripción:

Cargo o puesto:

Nombre:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

¿Trabaja en el IFORTAB?

Si No

De ser afirmativa su respuesta es indispensable la siguiente información.

Lugar de adscripción:

Cargo o puesto:

Nombre y firma del delator