

No. Expediente: _____

Formato para presentación de delación ante el Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés del Instituto de Seguridad Social del Estado de Tabasco CEPCI-ISSET

Datos de la persona que presenta la delación

Delación anónima

Sí

No

Nombre

Cargo/Puesto

Área de adscripción

Teléfono

Correo Electrónico

Domicilio

Datos de la persona contra quien se presenta la delación

Nombre

Cargo/Puesto

Área de adscripción

Breve narración de los hechos (Agregar descripción de pruebas en caso de contar con ellas)

No. Expediente: _____

Formato para presentación de delación ante el Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés del Instituto de Seguridad Social del Estado de Tabasco CEPCI-ISSET

Ocurrió en:**Entidad****Fecha/periodo**

Datos de la persona que haya sido testigo de los hechos

Nombre**Domicilio****Teléfono****Correo electrónico**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nombre y firma de la persona que presenta la delación**Nombre y firma de la persona que haya sido testigo de los hechos****Nombre y firma de la o el Integrante del CEPCI-ISSET que recibe**

Fuente: numerales 59, 60 y 61 de los Lineamientos Generales para la Integración y funcionamientos de los Comités de ética.