



FORMATO HOMOLOGADO DE DELACIÓN

Instrucciones: lea cuidadosamente y proporcione la información requerida en cada espacio, escribiendo y/o marcando con una "X" en la opción u opciones que corresponda según sea el caso. La información deberá ser clara, legible y escrita con bolígrafo, ya que son requisitos indispensables para el trámite de la misma, en caso de deficiencia se le hará del conocimiento la anomalía, la cual deberá ser subsanada dentro de un término de tres días hábiles contados a partir del día siguiente a la notificación, en caso contrario el expediente se archivará como concluido.

Folio: _____
(Asignado por el Secretario Ejecutivo)

En la ciudad de Cozumel, Quintana Roo; a _____ de ____ del 20 ____.

CC. INTEGRANTES DEL COMITÉ DE ETICA Y DE PREVENCION DE CONFLICTOS DE INTERES DE LA ADMINISTRACION PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE COZUMEL, QUINTANA ROO.

Con fundamento en el artículo 15, 16, 17, 18, 19 y 20 de los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés de la Administración Pública del Municipio de Cozumel, Quintana Roo, proporcione la siguiente información:

I. DATOS GENERALES		
Generales:		
Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno
Domicilio:		
Calle	Cruzamientos	Número (Ext./Int.)
Referencia del domicilio:		
Colonia/Fraccionamiento	Código postal	Localidad
Número telefónico: _____	Correo electrónico: _____	Otro medio de contacto
*Anexar copia de INE		

II.- DATOS DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA CONTRA LA QUIEN SE PRESENTE LA DELACION	
Nombre completo:	
Cargo o puesto que desempeña el Servidor Público: _____	
Área de adscripción:	
Sexo:	Edad aproximada:
Características o rasgos que permitan su identificación:	

V.- TESTIMONIALES

Proporciono datos generales (*tales como: nombre(s), apellidos, domicilio y referencias, número telefónico, etc.*) de dos personas que brindaran su testimonio y que corroboraran el incumplimiento al Código de Ética, a las Reglas de Integridad y/o Código de Conducta referido en el apartado III.

1. _____

2. _____

VI.- FIRMA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y DE ACEPTACIÓN DE LOS TÉRMINOS DE LA DELACIÓN INTERPUESTA.

Manifiesto que todas las declaraciones vertidas en el presente documento se realizaron bajo protesta de decir verdad y en pleno conocimiento de las penas en que incurrir las personas que declaran con falsedad ante autoridades en ejercicio de sus funciones o con motivo de ellas, de conformidad con la ley aplicable a la materia; así como también autorizó y señalo el siguiente domicilio, correo electrónico y número telefónico como lugar y medios de comunicación para oír y recibir notificaciones:

Correo electrónico:

Domicilio (proporcionar referencia):

Número telefónico:

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE INTERPONE LA DELACION

(Anexar copia de los documentos que acrediten su personalidad)

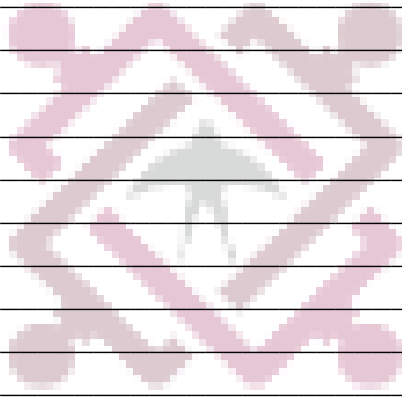
AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DE COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE COZUMEL, QUINTANA ROO.

Con domicilio Calle 13 Sur S/N entre Av. Rafael E. Melgar y Calle Gonzalo Guerrero, Colonia Andrés Quintana Roo, Código Postal 77664, de la Ciudad de Cozumel, Quintana Roo, México, informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y demás normatividad que resulte aplicable.

Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos de Personales o mediante la siguiente liga electrónica <https://bit.ly/3612TV0>.

ANEXO __

CONTINUACION DEL RELATO DE LOS HECHOS



Cozumel
AYUNTAMIENTO
2021-2024