**FOLIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Asignado por el Comité de Ética e Integridad**

**FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE DENUNCIA ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA E INTEGRIDAD POR FALTAS AL CÓDIGO DE ÉTICA O DE CONDUCTA**

|  |
| --- |
| **CUÉNTANOS ¿QUÉ SUCEDIÓ? RECUERDA QUE TU INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL:** |
| 1. Fecha en la que ocurrieron los hechos. |
|  |
| 2. ¿En qué área de la institución sucedieron los hechos? |
|  |
| 3. Cuéntanos, ¿qué ocurrió y cómo se vulneró el Código de Ética o de Conducta? |
|  |
| 4. ¿Recuerdas el nombre y cargo de la persona servidora pública que infringió el Código de Ética o de Conducta? Escríbelo aquí |
|  |
| 5. Si no recuerdas el nombre, puedes brindar cualquier dato que ayude a identificar a la persona servidora pública. |
|  |
| 7. Si tienes evidencia o pruebas, escribe aquí de qué evidencia se trata y anéxala al presente formato, o bien, señala dónde se puede localizar. |
|  |
| 8. Si tienes testigos, señala su nombre y cargo. |
|  |
| **¿QUÉ MEDIOS AUTORIZAS PARA QUE TE CONTACTEMOS PARA DARLE SEGUIMIENTO A TU DENUNCIA?** | |
| 1. Si deseas proporcionar tu nombre, escríbelo aquí. | |
|  | |
| 2. Correo electrónico o domicilio para conocer el seguimiento de la denuncia. | |
|  | |
| **¿DESEA SOLICITAR ALGUNA MEDIDA DE PROTECCIÓN?** | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Reubicación física, cambio de unidad administrativa, o de horario de labores de la presunta víctima o persona denunciada. | Autorización para laborar fuera del centro de trabajo, siempre y cuando sus funciones lo permitan. | Otro (indique cuál) | | |

|  |
| --- |
| **LA SIGUIENTE INFORMACIÓN NO ES OBLIGATORIA Y SE UTILIZARÁ DE MANERA DISOCIADA CON FINES ESTADÍSTICOS, ES DECIR, NO PERMITIRÁ TU IDENTIFICACIÓN.** |
| 1. Género |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Femenino | Masculino | Otro | |
| 2. ¿Qué edad tienes? |
|  |

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

**RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE CONSULTAS Y DENUNCIAS ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA E INTEGRIDAD**

La Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción de Michoacán, en adelante SESEA, a través de su Comité de Ética e Integridad, con domicilio en la calle Batalla de Casa Mata No. 1286, colonia Chapultepec Sur, C.P. 58260, de la ciudad de Morelia, Michoacán, es la instancia responsable del uso, tratamiento y protección de los datos que usted proporcione con motivo de la recepción y trámite de consultas y denuncias ante el Comité de Ética e Integridad.

**¿Con qué finalidad utilizaremos sus datos personales?**

Sus datos personales serán utilizados para la recepción y trámite de consultas y denuncias ante el Comité de Ética e Integridad, de conformidad con la normatividad aplicable; así como para:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Finalidad** | **¿Requiere consentimiento del titular?** | |
| NO | SÍ |
| Identificar, para efectos procesales, a las personas que presentan denuncias por la presunta comisión de faltas al Código de Ética o de Conducta. | X |  |
| Comunicar al denunciante el seguimiento de la consulta o denuncia, de conformidad con la normatividad aplicable. | X |  |
| Integrar un registro, para efectos de generar estadísticas, indicadores e informes del Comité de Ética e Integridad y del Sistema de Gestión de Integridad. | X |  |

**¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?**

Se informa que la SESEA no realiza transferencia de sus datos, no obstante, en caso de detectarse la presunta comisión de una falta administrativa o hecho de corrupción, los datos serán transferidos a las autoridades competentes sin que se requiera consentimiento según lo dispuesto por el artículo 70, fracción II, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 66, fracción II, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo; 6, fracción IX, 7, fracción XIII, y 54 de los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento del Comité de Ética e Integridad de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción.

De igual forma, podrán realizarse transferencia de datos sin consentimiento exclusivamente en los casos establecidos en el artículo 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y 66 la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo.

**¿Cómo puede ejercer sus derechos ARCO?**

Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales podrán presentarse a través de los medios siguientes:

* En la Unidad de Transparencia, con domicilio en la Calle Batalla de Casa Mata, #1286, colonia Chapultepec Sur, C.P. 58260, de la ciudad de Morelia, Michoacán, en un horario de 9:00 nueve a 16:00 dieciséis horas, de lunes a viernes (salvo los días inhábiles).
* A través de la Plataforma Nacional de Transparencia: <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.
* Mediante el correo electrónico [transparencia@seseamichoacan.mx](mailto:transparencia@seseamichoacan.mx).

*Si desea más información puede contactar a la Unidad de Transparencia de la SESEA en el domicilio y correo electrónico antes señalado o al teléfono 444 298 4009 ext. 1002.*

**Aviso de Privacidad Integral**

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, puede consultarlo en:

<https://sistemaanticorrupcion.michoacan.gob.mx/index.php/transparencia/aviso-privacidad>.