

## Formato de *Denuncia*

### Contra de un Servidor (a) Público (a) de la Fiscalía General, ante el Órgano Interno De Control de la Fiscalía General de Justicia del Estado de Zacatecas

Fecha: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Escriba con tinta (preferentemente azul) letra clara y marque la opción que corresponda.

¿Desea que su denuncia sea anónima? Si ( ) No ( )

Favor de proporcionar correo electrónico, por si es necesario solicitarle información adicional, que nos permita la debida atención a su denuncia.

#### DATOS DEL DENUNCIANTE

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

#### Identificación:

Credencial de elector ( ) Pasaporte ( ) Cédula Profesional ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL DENUNCIADO:

Nombre del Servidor (a) Público (a): \_\_\_\_\_

Puesto del Servidor (a) Público (a): \_\_\_\_\_

#### DESCRIPCION DE HECHOS:

Favor de narrar los hechos (circunstancias de tiempo modo y lugar), que deberá contener datos o indicios acerca de los actos u omisiones que pudieran advertir la comisión de una falta administrativa, que pueda devenir responsabilidad administrativa de las y los servidores públicos de la Fiscalía General de Justicia del Estado de Zacatecas. Hechos:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

¿Cuenta con pruebas?: Si (  ) No (  )

¿Qué tipo de pruebas?:

Documentos Públicos (  ) Documentos Privados (  ) Documentos digitales (  )

Testimoniales (  ) Otras (  ) Especifique cuales: \_\_\_\_\_

De los documentos señalados con antelación, me comprometo a exhibirlos cuando me sean requeridos ante la Autoridad Investigadora: Si (  ) No (  )

Favor de describir los documentos, de los cuales me comprometo a exhibirlos cuando me sean requeridos ante la Autoridad Investigadora:

---

---

---

¿Cuenta con testigos (as)? Si (  ) No (  )

Testigos (as) los cuales me comprometo a presentar ante este Órgano: Si (  ) No (  )

---

**Nombre y firma del denunciante**

**Bajo protesta de decir verdad manifiesto que lo aquí narrado, la información y documentación proporcionada es verídica, sin coacción, situación, supuesto que pudiera generar un conflicto de intereses.**

**Denuncia Anónima:**

Si desea que su denuncia sea anónima, deberá remitirla directamente al buzón físico que se encuentra en planta baja en la parte central del edificio principal de la Fiscalía General, asimismo podrá remitirla vía electrónica al correo **organo.interno@fiscaliazacatecas.gob.mx**, con la finalidad de salvaguardar su identidad de conformidad con lo establecido en el artículo 91 párrafo II de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

Los datos personales que nos proporcione serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Zacatecas y demás normatividad que resulte aplicable.

**Para mayor información comunicarse al:  
492 92 560 50, ext. 35251 y 37002**

**o**

**Acudir a las oficinas ubicadas en Circuito Zacatecas núm. 401, col. Ciudad Gobierno,  
Zacatecas, Zac.**

**[http:// https://www.fiscaliazacatecas.gob.mx/](https://www.fiscaliazacatecas.gob.mx/)**