



# Colegio de Postgraduados

Institución de Enseñanza e Investigación en Ciencias Agrícolas

## FORMATO DE DELACIÓN

FECHA \_\_\_\_\_

### I. Datos de la Persona que presenta la Delación:

Nombre Completo	
Edad	
Sexo	
Puesto	
Área de Adscripción	
Extensión	
Correo Electrónico Institucional	
Nombre del Jefe superior inmediato y cargo	

### II. Datos de la persona sobre la que quien o cuál se presenta la delación:

Nombre Completo	
Sexo	
Puesto	
Área de Adscripción	
Jefa o Jefe Inmediato Nombre del Jefe superior inmediato y cargo	



# Colegio de Postgraduados

Institución de Enseñanza e Investigación en Ciencias Agrícolas

### III. Descripción de los hechos motivo de la delación:

Fecha:	Hora:
Lugar:	
Hay testigos?:        SI _____        NO _____	
*En caso de que la respuesta sea positiva favor de llenar el recuadro de abajo.	

### IV. Datos de los testigos y/o pruebas (si los hubiere)

Nombre Completo	
Sexo	
Puesto	
Área de Adscripción	
Jefa o Jefe Inmediato	



# Colegio de Postgraduados

Institución de Enseñanza e Investigación en Ciencias Agrícolas

## V. Hechos

Descripción de los hechos: Circunstancias de Modo (cómo se dieron los hechos), Tiempo (fecha y hora de los hechos) y Lugar (dónde se desarrollaron los hechos).

Identificar qué valor (es) y/o compromisos se están infringiendo del Código de Conducta Institucional.



# Colegio de Postgraduados

---

Institución de Enseñanza e Investigación en Ciencias Agrícolas

## **FIRMAS**

---

Nombre y firma de quien presenta la delación

---

Nombre y firma de testigos (opcional)