

Cualquier persona mediante la presentación de elementos de prueba, podrá denunciar actos y omisiones que impliquen responsabilidad administrativa de los servidores públicos (as) adscritos al CODE Jalisco, las cuales podrán formularse de manera oral o por escrito; en el CODE la instancia indicada para recibir tus denuncias es el Órgano Interno de Control.

Puedes Presentar tu denuncia

1. Al correo electrónico:

controlinterno@codejalisco.gob.mx

2. De forma directa (oral) y (escrito):

Prolongación Alcalde # 1360, Col. Miraflores C.P. 44270, Guadalajara, Jalisco.

3. Vía telefónica:

Tel. 3030 9119

Es necesario que en el formato de denuncia nos digas lo siguiente:

Datos del servidor público

- Nombre del Servidor Público (as).
- Cargo que desempeña y área del CODE a la que se encuentra adscrito.
- De no contar con dicha información, proporcionar cualquier otro dato que facilite su identificación, trámite o servicio que originó la denuncia.

Narración de los hechos

- Circunstancias de tiempo (día, mes, año y hora de los hechos).
- Circunstancias de modo (narración progresiva y concreta de los hechos denunciados).
- Lugar (donde ocurrieron los hechos).
- En el caso de las denuncias que se interpongan de manera anónima será indispensable que se pueda identificar al menos a una persona que haya presenciado los hechos denunciados.
- Cuéntanos con detalle qué fue lo que pasó; las circunstancias de los hechos: el tiempo, modo y lugar.

Pruebas

En caso de que tengas pruebas de los hechos que señalas, será de gran ayuda que las agregues al formato de denuncia.

Se podrá reconocer como prueba la información generada o comunicada que conste en medios electrónicos, ópticos o en cualquier otra tecnología; se estimará primordialmente la fiabilidad del método en que haya sido generada, comunicada, recibida o archivada y, en su caso, si es posible atribuir a las personas obligadas el contenido de la información relativa y ser accesible para su posterior consulta.

L.C.P. Nicolás Guillermo Padilla Soto
 Titular Del Organo Interno de Control
 Consejo Estatal Para el Fomento Deportivo
 Presente

Formato de Denuncia

Fecha			
--------------	--	--	--

Correo Electrónico:		<i>Necesario al menos 1(unos)</i>
Teléfono:		
Nombre Completo:		Opcional
Anónima:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Domicilio:		Opcional
Colonia:	Municipio:	Opcional

Servidor (a) o Servidores Públicos(as) señalados(as):	
Área de Adscripción:	
Descripción de la Denuncia:	

Firma _____