|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENDENCIA:** |  |

**COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS**

**SISTEMA DE GESTIÓN DE IGUALDAD DE GÉNERO Y NO DISCRIMINACIÓN**

**INFORME DE CONCLUSIONES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO. FOLIO DE DENUNCIA :** |  | **LUGAR Y FECHA:** |  |
| **SESIÓN:** |  |
|  |
| **ACCIONES TOMADAS:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TESTIGO****NOMBRE Y FIRMA**  | **TESTIGO****NOMBRE Y FIRMA** |