|  |  |
| --- | --- |
| **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** |