|  |  |
| --- | --- |
| **Recomendaciones de la persona asesora** | Código:**M00-SC-AC-026-A02** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENDENCIA:** | **(1)** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO. FOLIO DE DENUNCIA :** | **(2)** | **LUGAR Y FECHA:** | **(3)** |
| **RECOMENDACIONES: (4)** |
| **ACCIONES TOMADAS: (5)** |
| **OBSERVACIONES: (6)** |

**(7)**

**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA ASESORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el nombre de la dependencia. |
| 2 | Anotar el número de folio de la denuncia. |
| 3 | Anotar el lugar y fecha indicando día, mes y año. |
| 4 | Describir brevemente las recomendaciones. |
| 5 | Anotar las acciones que se llevarán a cabo. |
| 6 | Anotar las observaciones según corresponda. |
| 7 | Anotar el nombre de la persona asesora y firma. |