

# FORMATO DE DECLARACIÓN POR ACTO DE CORRUPCIÓN O SOBORNO

Millenials Innovations, SAPI de CV, SOFOM ENR

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

## PRESENTACIÓN DE DENUNCIA

Este formato es un mecanismo para denunciar a colaboradores de Millenials Innovations, SAPI de CV, SOFOM ENR (en adelante KAPITALIZER), cuya actuación considere Usted como incongruente respecto al comportamiento ético a observar el cumplimiento de sus quehaceres cotidianos o que pudiese conducir a posibles actos de corrupción o soborno.

## QUEJOSO O DENUNCIANTE

¿Desea que su queja o denuncia sea anónima?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

Indique su Nombre: \_\_\_\_\_

Indique el medio por el cual es posible contactarlo:

Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Otro medio (especifique): \_\_\_\_\_

Sus datos personales se encuentran protegidos en términos de lo señalado por las leyes y demás disposiciones aplicables en materia de Transparencia y Protección de Datos Personales.

## COLABORADOR A QUIEN DENUNCIA

¿Conoce los datos del colaborador(a) que desea denunciar?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

En caso de que sea afirmativa su respuesta indique:

Nombre del Colaborador(a) que desea denunciar: \_\_\_\_\_

Puesto en el que labora: \_\_\_\_\_

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Describe los hechos que motivan esta denuncia.

Fecha en que ocurrieron los hechos: \_\_\_\_\_

Hora aproximada en que ocurrieron los hechos: \_\_\_\_\_

Lugar donde sucedieron los hechos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Describe cómo ocurrieron los hechos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## OTROS ELEMENTOS DE SUSTENTO A LA QUEJA O DENUNCIA

¿Cuenta con documentos que sustenten su queja o denuncia?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, favor de adjuntarlos.

Te solicitamos anexar la presenta acta y evidencia, en caso de contar con ella, al siguiente correo electrónico: [juridico@kapitalizer.mx](mailto:juridico@kapitalizer.mx)

O podrá ser entregado de manera presencial en la dirección ubicada Avenida Paseo de la Reforma 26, piso 33, de la Torre A de la Torre Cuarzo, Juárez, Cuauhtémoc, 06600 Ciudad de México, de Lunes a Viernes de 09:00 a 17:00 horas

Nombre y Firma en su caso: \_\_\_\_\_