

FORMATO QUE INDICA LOS DATOS QUE SE INSCRIBIRÁN EN EL SISTEMA NACIONAL DE SERVIDORES PÚBLICOS Y PARTICULARES SANCIONADOS DE LA PLATAFORMA DIGITAL NACIONAL RELACIONADOS CON LAS SANCIONES FIRMES IMPUESTAS A LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS POR LA COMISIÓN DE FALTAS ADMINISTRATIVAS NO GRAVES EN TÉRMINOS DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

TODOS LOS CAMPOS SEÑALADOS CON UN ASTERISCO (*) SON DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

LA INFORMACIÓN DE LAS FALTAS ADMINISTRATIVAS NO GRAVES NO ES PÚBLICA, NO OBSTANTE, LA SESNA PODRÁ UTILIZAR LOS DATOS SEÑALADOS EN COLOR VERDE PARA FINES ESTADÍSTICOS.

1. FECHA* (DD-MM-AAAA)	2. EXPEDIENTE*

3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA SANCIONADA*		
NOMBRE (S)*	PRIMER APELLIDO*	SEGUNDO APELLIDO
CURP*	RFC CON HOMOClave*	SEXO*
		<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA SANCIONADA*	
ENTIDAD FEDERATIVA*	

<input type="checkbox"/> 01 AGUASCALIENTES	<input type="checkbox"/> 09 CIUDAD DE MÉXICO	<input type="checkbox"/> 17 MORELOS	<input type="checkbox"/> 25 SINALOA	
<input type="checkbox"/> 02 BAJA CALIFORNIA	<input type="checkbox"/> 10 DURANGO	<input type="checkbox"/> 18 NAYARIT	<input type="checkbox"/> 26 SONORA	
<input type="checkbox"/> 03 BAJA CALIFORNIA SUR	<input type="checkbox"/> 11 GUANAJUATO	<input type="checkbox"/> 19 NUEVO LEÓN	<input type="checkbox"/> 27 TABASCO	
<input type="checkbox"/> 04 CAMPECHE	<input type="checkbox"/> 12 GUERRERO	<input type="checkbox"/> 20 OAXACA	<input type="checkbox"/> 28 TAMAULIPAS	
<input type="checkbox"/> 05 COAHUILA DE ZARAGOZA	<input type="checkbox"/> 13 HIDALGO	<input type="checkbox"/> 21 PUEBLA	<input type="checkbox"/> 29 TLAXCALA	
<input type="checkbox"/> 06 COLIMA	<input type="checkbox"/> 14 JALISCO	<input type="checkbox"/> 22 QUERÉTARO	<input type="checkbox"/> 30 VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	
<input type="checkbox"/> 07 CHIAPAS	<input type="checkbox"/> 15 ESTADO DE MÉXICO	<input type="checkbox"/> 23 QUINTANA ROO	<input type="checkbox"/> 31 YUCATÁN	
<input type="checkbox"/> 08 CHIHUAHUA	<input type="checkbox"/> 16 MICHOACÁN DE OCAMPO	<input type="checkbox"/> 24 SAN LUIS POTOSÍ	<input type="checkbox"/> 32 ZACATECAS	
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO*				
<input type="checkbox"/> FEDERAL		<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA	
ÁMBITO PÚBLICO*				
<input type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/> JUDICIAL	<input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO *				
SIGLAS DEL ENTE PÚBLICO				
NIVEL JERÁRQUICO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN*				
<input type="checkbox"/> OPERATIVO U HOMÓLOGO	<input type="checkbox"/> ENLACE U HOMÓLOGO	<input type="checkbox"/> JEFATURA DE DEPARTAMENTO U HOMÓLOGO	<input type="checkbox"/> SUBDIRECCIÓN DE ÁREA U HOMÓLOGO	<input type="checkbox"/> DIRECCIÓN DE ÁREA U HOMÓLOGO
<input type="checkbox"/> DIRECCIÓN GENERAL U HOMÓLOGO	<input type="checkbox"/> JEFATURA DE UNIDAD U HOMÓLOGO	<input type="checkbox"/> SUBSECRETARÍA DE ESTADO, OFICIALÍA MAYOR U HOMÓLOGO	<input type="checkbox"/> SECRETARÍA DE ESTADO U HOMÓLOGO	<input type="checkbox"/> OTRO (Especifique)

DENOMINACIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN*	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN*

5. ORIGEN DEL PROCEDIMIENTO*

<input type="checkbox"/> AUDITORÍA SUPERIOR DE LA FEDERACIÓN O ENTIDADES DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS	<input type="checkbox"/> AUDITORÍA DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL ENTE PÚBLICO	<input type="checkbox"/> DENUNCIA
<input type="checkbox"/> DE OFICIO	<input type="checkbox"/> OTRO (Especifique)	

6. TIPO DE FALTA COMETIDA POR LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA SANCIONADA*

Por actos u omisiones que incumplan o transgredan las siguientes obligaciones:

<input type="checkbox"/> CUMPLIR CON LAS FUNCIONES, ATRIBUCIONES Y COMISIONES ENCOMENDADAS, OBSERVANDO EN SU DESEMPEÑO DISCIPLINA Y RESPETO, TANTO A LOS DEMÁS SERVIDORES PÚBLICOS COMO A LOS PARTICULARES CON LOS QUE LLEGARE A TRATAR, EN LOS TÉRMINOS QUE SE ESTABLEZCAN EN EL CÓDIGO DE ÉTICA.	<input type="checkbox"/> DENUNCIAR LOS ACTOS U OMISIONES QUE EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES LLEGARE A ADVERTIR, QUE PUEDAN CONSTITUIR FALTAS ADMINISTRATIVAS.	<input type="checkbox"/> ATENDER LAS INSTRUCCIONES DE SUS SUPERIORES, SIEMPRE QUE ÉSTAS SEAN ACORDES CON LAS DISPOSICIONES RELACIONADAS CON EL SERVICIO PÚBLICO. EN CASO DE RECIBIR INSTRUCCIÓN O ENCOMIENDA CONTRARIA A DICHAS DISPOSICIONES, DEBERÁ DENUNCIAR ESTA CIRCUNSTANCIA.
<input type="checkbox"/> PRESENTAR EN TIEMPO Y FORMA LAS DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.	<input type="checkbox"/> REGISTRAR, INTEGRAR, CUSTODIAR Y CUIDAR LA DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN QUE POR RAZÓN DE SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN, TENGA BAJO SU RESPONSABILIDAD, E IMPEDIR O EVITAR SU USO, DIVULGACIÓN, SUSTRACCIÓN, DESTRUCCIÓN, OCULTAMIENTO O INUTILIZACIÓN INDEBIDOS.	<input type="checkbox"/> SUPERVISAR QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS SUJETOS A SU DIRECCIÓN, CUMPLAN CON LAS DISPOSICIONES DEL ARTÍCULO 49 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.
<input type="checkbox"/> RENDIR CUENTAS SOBRE EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES, EN TÉRMINOS DE LAS NORMAS APLICABLES.	<input type="checkbox"/> COLABORAR EN LOS PROCEDIMIENTOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS EN LOS QUE SEA PARTE.	<input type="checkbox"/> CAUSAR DAÑOS Y PERJUICIOS A LA HACIENDA PÚBLICA.

<input type="checkbox"/> OTRO (Especifique)		
NORMATIVIDAD INFRINGIDA*		
ARTÍCULO(S) DE LA NORMATIVIDAD INFRINGIDA*	FRACCIÓN (ES) DE LA NORMATIVIDAD INFRINGIDA	
DESCRIPCIÓN BREVE DE LOS HECHOS*		

7. RESOLUCIÓN SANCIONATORIA DE LA FALTA COMETIDA POR LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA*	
TÍTULO DEL DOCUMENTO*	
FECHA DE LA RESOLUCIÓN* [DD-MM-AAAA]	
FECHA DE NOTIFICACIÓN* [DD-MM-AAAA]	
FECHA EN QUE ADQUIRIÓ FIRMEZA LA RESOLUCIÓN* [DD-MM-AAAA]	
FECHA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN FIRME* [DD-MM-AAAA]	
FECHA DE EJECUCIÓN DE LA SANCIÓN [DD-MM-AAAA]	
AUTORIDAD RESOLUTORA*	
AUTORIDAD INVESTIGADORA*	

AUTORIDAD SUBSTANCIADORA*	
---------------------------	--

8. TIPO DE SANCIÓN IMPUESTA A LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA*

<input type="checkbox"/> AMONESTACIÓN PÚBLICA O PRIVADA.	<input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN.	<input type="checkbox"/> DESTITUCIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN.
<input type="checkbox"/> INHABILITACIÓN TEMPORAL PARA DESEMPEÑAR EMPLEOS, CARGOS O COMISIONES EN EL SERVICIO PÚBLICO Y PARA PARTICIPAR EN ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS U OBRAS PÚBLICAS.		<input type="checkbox"/> OTRO (Especifique)

A. AMONESTACIÓN PÚBLICA O PRIVADA*

TIPO DE AMONESTACIÓN*

<input type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA
----------------------------------	----------------------------------

B. SUSPENSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN*

PLAZO DE LA SUSPENSIÓN*

MES (ES)*		DÍA (S)*	
FECHA INICIAL* (DD-MM-AAAA)		FECHA FINAL* (DD-MM-AAAA)	

C. DESTITUCIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN*
--

FECHA DE LA DESTITUCIÓN* (DD-MM-AAAA)	
--	--

D. INHABILITACIÓN TEMPORAL PARA DESEMPEÑAR EMPLEOS, CARGOS O COMISIONES EN EL SERVICIO PÚBLICO Y PARA PARTICIPAR EN ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS U OBRAS PÚBLICAS *

PLAZO DE LA INHABILITACIÓN					
AÑO (S)*		MES (ES)*		DÍA (S)*	
FECHA INICIAL* [DD-MM-AAAA]			FECHA FINAL* [DD-MM-AAAA]		
E. OTRO*					
DENOMINACIÓN DE LA SANCIÓN*					

9. OBSERVACIONES