

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 PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS POR LA COMISIÓN DE FALTAS ADMINISTRATIVAS GRAVES EN TÉRMINOS DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

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

LOS DATOS RESALTADOS EN COLOR VERDE NO SERÁN PÚBLICOS.

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*		
<input type="checkbox"/> ABUSO DE FUNCIONES	<input type="checkbox"/> COHECHO	<input type="checkbox"/> PECULADO
<input type="checkbox"/> DESVÍO DE RECURSOS PÚBLICOS	<input type="checkbox"/> UTILIZACIÓN INDEBIDA DE INFORMACIÓN	<input type="checkbox"/> ACTUACIÓN BAJO CONFLICTO DE INTERÉS
<input type="checkbox"/> CONTRATACIÓN INDEBIDA	<input type="checkbox"/> ENRIQUECIMIENTO OCULTO	<input type="checkbox"/> TRÁFICO DE INFLUENCIAS
<input type="checkbox"/> SIMULACIÓN DE ACTO JURÍDICO	<input type="checkbox"/> ENCUBRIMIENTO	<input type="checkbox"/> DESACATO
<input type="checkbox"/> NEPOTISMO	<input type="checkbox"/> OBSTRUCCIÓN DE LA JUSTICIA	<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)		
URL DE LA VERSIÓN PÚBLICA DE LA RESOLUCIÓN DE SANCIÓN EN FORMATO DIGITAL*		
FECHA EN QUE ADQUIRIÓ FIRMEZA LA RESOLUCIÓN* (DD-MM-AAAA)		
FECHA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN FIRME* (DD-MM-AAAA)		
URL DE LA VERSIÓN PÚBLICA DEL ACUERDO O DETERMINACIÓN QUE DECLARE FIRME LA RESOLUCIÓN EN FORMATO DIGITAL*		
FECHA DE EJECUCIÓN DE LA SANCIÓN (DD-MM-AAAA)		
ORDEN JURISDICCIONAL *	<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL
AUTORIDAD RESOLUTORA*		
AUTORIDAD INVESTIGADORA*		
AUTORIDAD SUBSTANCIADORA*		

8. TIPO DE SANCIÓN IMPUESTA A LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA*					
<input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		<input type="checkbox"/> DESTITUCIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		<input type="checkbox"/> SANCIÓN ECONÓMICA	
<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. SUSPENSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN*					
PLAZO DE LA SUSPENSIÓN*					
MES (ES)*				DÍA (S)*	
FECHA INICIAL* (DD-MM-AAAA)				FECHA FINAL* (DD-MM-AAAA)	
B. DESTITUCIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN*					
FECHA DE DESTITUCIÓN* (DD-MM-AAAA)					
C. SANCIÓN ECONÓMICA*					
MONTO*			MONEDA* (Ejemplo: MXN de acuerdo con el ISO 4217)		
PLAZO DE PAGO					
AÑO (S)				DÍA (S)	
SANCIÓN ECONÓMICA EFECTIVAMENTE COBRADA					

MONTO			MONEDA (Ejemplo: MXN de acuerdo con el ISO 4217)		
FECHA DE COBRO DE LA SANCIÓN (DD-MM-AAAA)					
FECHA EN QUE SE REALIZÓ EL PAGO TOTAL DE LA SANCIÓN (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