



FORMATO DE REPORTE AL CANAL DE DENUNCIAS

F-OEC-CD-01
Rev. 01

DOCUMENTO CONFIDENCIAL

REPORTE DE HECHOS O CONDUCTAS CONTRARIAS A LA INTEGRIDAD

Puede presentar su reporte de manera anónima. Si desea recibir seguimiento, indique un medio de contacto. Describa hechos concretos y adjunte únicamente la evidencia que tenga disponible.

1 DATOS DEL REPORTE

Fecha y hora	
Relación con la empresa	☐ Colaborador(a) ☐ Proveedor ☐ Cliente ☐ Visitante ☐ Otra:
Medio de entrega	☐ Web ☐ Correo ☐ Buzón físico ☐ Personal ☐ Otro:

2 DATOS DE CONTACTO · OPCIONALES

Nombre o seudónimo	
Correo o teléfono	
Preferencia	☐ Correo ☐ Teléfono ☐ No deseo contacto

☐ Solicito que mi identidad tenga acceso restringido durante la atención del caso.

3 TIPO DE CONDUCTA

- ☐ Corrupción o soborno ☐ Dádivas, regalos u hospitalidades indebidas ☐ Conflicto de interés
☐ Fraude, robo o desvío de recursos ☐ Manipulación de registros ☐ Acoso o discriminación
☐ Represalia ☐ Incumplimiento del Código o políticas ☐ Otra: _____

4 DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

¿Qué ocurrió? Sea claro y concreto.	
¿Cuándo ocurrió? Fecha o periodo.	
¿Dónde ocurrió? Lugar, área o proceso.	
¿Quiénes participaron? Nombre, cargo o empresa.	

5 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

¿Cómo tuvo conocimiento?	☐ Lo observé ☐ Me ocurrió ☐ Me lo informaron ☐ Otro: _____
Testigos o personas que pueden aportar información	
¿La conducta continúa?	☐ Sí ☐ No ☐ No lo sé
¿Existe riesgo inmediato?	☐ Personas ☐ Operación ☐ Recursos ☐ Evidencia ☐ No identificado
Evidencia disponible	☐ Documento ☐ Correo ☐ Foto/video/audio ☐ Registro ☐ Otra
Describa la evidencia y cómo puede entregarse	
Protección o medida preventiva solicitada	

6 BUENA FE Y CONSENTIMIENTO

Buena fe. Declaro que la información refleja los hechos según mi conocimiento. Entiendo que proporcionar deliberadamente información falsa puede generar consecuencias conforme a las disposiciones aplicables.

En caso de proporcionar voluntariamente datos personales sensibles que me correspondan, consiento expresamente su tratamiento para la recepción, análisis, investigación, seguimiento y resolución de mi reporte, conforme al Aviso de Privacidad Integral del Canal Confidencial de Denuncias.

☐ **Sí, consiento expresamente** **Nombre y firma:** _____ **Fecha:** _____

Importante: si no proporciona datos sensibles, este consentimiento no es necesario. Puede mantener el reporte anónimo.

7 PRIVACIDAD, CONFIDENCIALIDAD Y NO REPRESALIAS

La información se utilizará para recibir, analizar, investigar, dar seguimiento y resolver el reporte; su acceso se limitará a las personas autorizadas. La empresa prohíbe represalias contra quien reporte de buena fe. Consulte el Aviso de Privacidad Integral en www.elcastillodetequila.com/denuncias.

8 USO EXCLUSIVO DEL OFICIAL DE ÉTICA Y CUMPLIMIENTO

Folio		Fecha de recepción	
Prioridad	☐ Baja ☐ Media ☐ Alta ☐ Urgente	Responsable	
Estado	☐ Recibido ☐ Análisis ☐ Investigación ☐ Cerrado	Fecha de cierre	

Entrega: www.elcastillodetequila.com/denuncias | Correo: denuncias@elcastillodetequila.com | Buzón físico en recepción