



INSTITUTO CAMPECHANO
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
INFORME DE INVESTIGACIÓN



Número de Expediente:	Fecha:
Personal que interviene:	
Clasificación de la Falta: No grave: _____ grave_____ Tipo de falta grave:	
Descripción de los hechos ocurridos:	
Descripción de la investigación realizada:	
Conclusión y valorización de la investigación:	
¿Se tomarán acciones correctivas?	
Acciones correctivas a implementar:	
Documentos Anexos:	

Firma de recibido de Coordinador del SGA: _____

Fecha de recibido: _____