**ACTA DE CIRCUNSTANCIADA DE CONTEO DE VOTOS**

En la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_, en las instalaciones de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicadas en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Colonia/Fraccionamiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_, en esta ciudad, reunidos (nombre de la persona), Titular de (nombre de la dependencia o entidad), por parte de (nombre del área administrativa), (nombre de la persona), a continuación mencionar a todos los acompañantes y describir las áreas que representan, tome en cuenta que debe estar presente la o el titular del Órgano Interno de Control, con la finalidad de dar por concluido el proceso de selección y dar a conocer los resultados de quienes conformaran el Comité de Ética de la (nombre de la dependencia o entidad), se señala lo siguiente:

**Antecedentes**

**Primero.-** En cumplimiento a las disposiciones de los Lineamientos para la Conformación y Funcionamiento de los Comités de Ética de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Estatal; publicados en el Periódico Oficial el 19 de febrero de 2020, la Secretaría de la Función Pública, a través de la (nombre del área administrativa que quien publica la convocatoria), en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitió la convocatoria (ver anexo 1, \*anexar la convocatoria) a todas las y los servidores públicos que integran esta Secretaría/Organismo para participar activamente en la nominación y elección de las y los integrantes del Comité de Ética para el periodo 2020-2023.

**Segundo.-** Dentro de las bases de la citada convocatoria, se estableció que el proceso de selección de las y los integrantes de carácter temporal del Comité de Ética, se llevaría a través (mencionar si por medios físicos o medios electrónicos), en dos etapas: la Nominación y la Elección, que en ningún caso se podría considerar la designación directa como mecanismo de elección. La fecha establecida para nominar fue (fecha y hora acorde a la convocatoria emitida), y la fecha para la emisión del voto el (fecha y hora acorde a la convocatoria emitida).

**Tercero.-** La **etapa de nominación** se realizó en conformidad a la convocatoria, por medios (mencionar si por medios físicos o medios electrónicos) el (fecha con día y horario), en la cual se registraron un total de (número de respuestas) respuestas; resultando una lista de (número de nominados/as) **personas nominadas**, (número de mujeres) mujeres y (número de hombres) hombres, para ser parte del Comité de Ética.

Del listado final (ver anexo 2 \*anexar listado).

Después de realizar un análisis, en caso de existir, personas que dentro de las características de los Lineamientos, no puedan ser votadas; como ejemplo:

Mención a las personas que no pueden ser votadas:

* (nombre de la persona que no puede ser votada, por ser la titular de la Unidad de Genero), quien será la persona que ocupará un puesto permanente en el Comité de Ética por ser la titular de la Unidad de Género de la Secretaría; esto de acuerdo al **artículo 8** de los Lineamientos para la Conformación y Funcionamiento de los Comités de Ética de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Estatal.
* (nombre de la persona que no puede ser votada, por ser la titular del área administrativa), quien será la persona que ocupará un puesto permanente en el Comité de Ética por ser la encargada del Área Administrativa de la (dependencia o entidad); esto de acuerdo al **artículo 7** de los Lineamientos para la Conformación y Funcionamiento de los Comités de Ética de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Estatal.

**Declaratoria**

Nombre de la o el titular administrativo, nombre del área administrativa, nombre de la dependencia o entidad, en mi carácter de facilitador/a para la integración del Comité y revisión de los resultados, me permito dar a conocer los resultados de la votación de quienes han sido electos como integrantes de carácter temporal en el Comité de Ética de (nombre de la dependencia o entidad).

**Resultado de la Votación**

Se informa que derivado de las acciones de difusión para la etapa de votación se obtuvieron (número de respuestas) respuestas, las cuales (número de votos nulos \*si se presenta el caso, explicar el porqué) fueron anuladas (aquí el detalle de cada voto con justificación de la anulación), teniendo un total de (número de votos) votos efectivos y como resultado final el siguiente: \*Tabla donde debe vaciar todos los resultados, por persona votada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Candidatas y Candidatos** | **Número de votos** | **Puesto** |
|  |  | Miembro temporal |
|  |  | Miembro temporal |
|  |  | Miembro temporal |
|  |  | Lista de prelación 1 |
|  |  | Lista de prelación 2 |
|  |  | Lista de prelación 3 |
|  |  | Lista de prelación 4 |
|  |  | Lista de prelación 5 |

Como resultado de esta etapa, (En caso que se presente un empate; Como resultado de esta etapa se presentó un empate, explique aquí el criterio de desempate establecido en su convocatoria);

Por ejemplo:

Como desempate, se utilizó el criterio de perspectiva de género, eligiendo al género menos representado, tal y como lo señala la convocatoria en la sección.

**III.- Del Proceso de Selección.**

Dado lo anterior y al no existir impedimento alguno para la validación de la elección de quienes conformarán el Comité de Ética de la Secretaría/Organismo, se hace constar la legalidad de este proceso de selección, exhortando a los elegidos a que se conduzcan bajo los principios y valores que rigen el servicio público.

|  |
| --- |
|  |
| **TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**  **NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD** |

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRE DE LA O EL TITULAR ADMINISTRATIVO**  **NOMBRE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA y facilitador(a) para la integración del Comité de Ética** |

**En calidad de Testigos firma:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **NOMBRE COMPLETO**  **NOMBRE DEL ÁREA** |  | **NOMBRE COMPLETO**  **NOMBRE DEL ÁREA** |
|  |  |  |
| **NOMBRE COMPLETO**  **NOMBRE DEL ÁREA** |  | **NOMBRE COMPLETO**  **NOMBRE DEL ÁREA** |
|  |  |  |
| **NOMBRE COMPLETO**  **NOMBRE DEL ÁREA** |  | **NOMBRE COMPLETO**  **NOMBRE DEL ÁREA** |

**En calidad de supervisora del proceso firma:**

|  |
| --- |
|  |
| **TITULAR DEL ORGANISMO INTERNO DE CONTROL**  **NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD** |

**LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS, CORRESPONDE AL ACTA DE CIRCUNSTANCIADA DE CONTEO DE VOTOS PARA ELECCIÓN DE QUIENES CONFORMARÁN EL COMITÉ DE ÉTICA DE LA SECRETARÍA/ORGANISMO.**

**Anexo 1.- Convocatoria para la selección de integrantes del Comité de Ética de la (Nombre de la Dependencia o Entidad)**

**Anexo 2.- Lista de nominadas y nominados para la selección de integrantes del Comité de Ética de (Nombre de la Dependencia o Entidad) del Gobierno del Estado de Chihuahua**