**ACTA DE HECHOS**

En *(dependencia del IMAS)*, siendo las *(hora, minutos y segundos)*, del día *(día, mes, año)*, se presenta la persona trabajadora *(nombre completo)*, cargo *(nombre completo del cargo)*, bajo el estado de ebriedad o bajo el efecto de cualquier otra condición análoga, como testigo del presente acto se encuentra la persona trabajadora *(nombre completo)*, cargo *(nombre completo del cargo)*, por lo que se procede a instrumentar la presente acta.

**HECHOS**

*(Detallar los hechos en orden de secuencia).*

Lo anterior de conformidad con el “Procedimiento atención de casos de personas trabajadoras bajo la influencia de alcohol u otras sustancias”.

Todas las personas trabajadoras debidamente apercibidas de las consecuencias legales que contrae para los que declaran con falsedad, lo declarado por los comparecientes, lo cual se asentó en esta acta, se da por concluida, firmando al margen.

|  |  |
| --- | --- |
| *(FIRMA)* | *(FIRMA)* |
| **Jefatura Inmediata o persona designada** | **TESTIGO**  |
| **Nombre completo** **Cargo****Instituto Mixto de Ayuda Social** | **Nombre completo** **Cargo****Instituto Mixto de Ayuda Social** |