

I. Datos del Denunciante

¿Es anónima su denuncia? * SI NO

Tipo de Documento: *

- Documento Nacional de Identidad Pasaporte
 Carnet de Extranjería R.U.C.

N° de Documento: *

Nombres y Apellidos / Razón Social: *

Representante Legal:

Correo electrónico:

Domicilio: *

Teléfono fijo:

Celular:

II. Datos de los Denunciados

¿Cuenta usted con los datos del denunciado y/o denunciados?

SI NO

¿La persona denunciada todavía labora en la entidad?

SI NO

Nombres	Apellidos	Cargo	Unidad Orgánica

III. Datos de la Denuncia

¿Los hechos fueron denunciados con anterioridad?

SI NO

¿Cuándo y dónde presentó la denuncia?

Descripción detallada y coherente de los hechos motivo de denuncia. Indicar fecha, lugar y secuencia.

IV. Medios Probatorios

Si cuenta usted con pruebas que sustenten la denuncia, adjuntelas al presente formato y nombre los documentos en las líneas siguientes:

N° de Anexo	Nombre de Documento	N° de Folios

Si no cuenta con documentos que sustenten su denuncia, Indique la posible ubicación de pruebas.

V. Medidas de Protección al Denunciante

¿Solicita usted medidas de protección? SI NO

Reserva de Identidad

Protección Laboral

Traslado Temporal del denunciante	<input type="radio"/>
Traslado Temporal del denunciado	<input type="radio"/>

Renovación de la relación laboral, contractual o similar, debido a una anunciada no renovación.	<input type="radio"/>
Licencia con goce de remuneraciones o exoneraciones de la obligación de asistir al centro de labores del denunciado.	<input type="radio"/>

Apartamiento del funcionario denunciado del concurso en el que el denunciante participa.

VI. Compromiso del Denunciante

Manifiesto mi voluntad de permanecer a disposición de la entidad, a fin de brindar las aclaraciones que hagan falta o proveer mayor información sobre los hechos motivo de la denuncia.* SI NO

Acepto que el envío de cualquier comunicación y/o documentación que me corresponda recibir en atención a la denuncia sea mediante el correo electrónico declarado.* SI NO

Declaro bajo juramento la veracidad de los hechos expuestos y de la información consignada como medio de prueba. SI NO

Declaro conocer que la denuncia de mala fe por presuntos actos de corrupción, supone responsabilidades administrativas, civiles y penales, además de la pérdida de las Medidas de Protección que me sean otorgadas. SI NO

Lugar y Fecha

Firma

Huella Digital

--	--	--