

FORMULARIO DE DENUNCIAS
DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN

FECHA: / /

N° REGISTRO:

Solicita que su identidad sea mantenida en reserva?

SI ☐ NO ☐

1. DATOS DEL DENUNCIANTE

Nombres y Apellidos:
Cédula de Identidad:
Correo Electrónico:
Teléfono y/o Celular:
Cargo y/o Área de Trabajo:

2. DATOS DEL DENUNCIADO (S):

Nombres y Apellidos:
Cédula de Identidad:
Cargo y/o Área de Trabajo:

3. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA DENUNCIA

Considerar: (Relación de los hechos, periodo del tiempo donde ocurrió el hecho): ¿Qué ocurrió?
¿Dónde? ¿Cuándo? ¿Quién o quienes participaron del hecho denunciado?

Si es necesario continúe en el reverso de la hoja...

4. PRUEBAS (Documentos adjuntos o referencia donde pueden ser evidenciados)

1.
2.

FIRMA DEL DENUNCIANTE	Sello de Recepción Departamento de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción
NOTA: El presente formulario debe ser presentado físicamente ante nuestras oficinas.	