

	FORMATO DE DENUNCIA POR PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCION				CODIGO:	FSO-FO-ES-09
					PAGINA:	1
					EMISION:	24/09/2021
					VERSION:	1
I. REGISTRO DE LA DENUNCIA						
LA DENUNCIA ES ANONIMA?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	FECHA:		N° REGISTRO
I. DATOS DEL DENUNCIANTE						
PERSONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES:						
TIPO DE DOCUMENTO	DNI <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	N° DEL DOCUMENTO			
TELEFONO				CORREO ELECTRONICO		
DOMICILIO						
DEPARTAMENTO	PROVINCIA			DISTRITO		
PERSONA JURIDICA						
RAZON SOCIAL					RUC	
REPRESENTANTE LEGAL						
TELEFONO				CORREO ELECTRONICO		
DOMICILIO						
DEPARTAMENTO	PROVINCIA			DISTRITO		
II. DESCRIPCION DE LA DENUNCIA						
ENTIDAD						
LUGAR (Señalar Departamento/Provincia/Dsitrito de los hechos)						
NOMBRE Y CARGO DE LOS COMPRENDIDOS EN LOS HECHOS						
III. DESCRIPCION DE LOS HECHOS (Se debe consignar los actos de materia de denuncia, estos deben ser expuestos de forma detallada y coherente)						
FECHA DE LOS HECHOS		SEÑALAR MONTO (De ser el caso)				
DETALLAS LOS HECHOS DENUNCIADOS						
III. DOCUMENTACION QUE SUSTENTE LOS HECHOS (La denuncia puede acompañarse de documentación original o copia que le de sustento)						
INDICAR FUENTE DE INFORMACION						
IV. SOLICITUD DE MEDIDAS DE PROTECCION						
SI <input type="checkbox"/>	Declaro tener conocimiento de las disposiciones contenidas en el Decreto Legislativo N° 1327, que establece medidas de protección para el denunciante de actos de corrupción y sanciona las denuncias realizadas de mala fe, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 010-2017-JUS. En ese marco normativo, declaro que toda información alcanzada se ajusta a la verdad y puede ser comprobada administrativamente de acuerdo a sus atribuciones legales señaladas en la normativa aplicable.					
NO <input type="checkbox"/>	No requiero medidas de protección					
IV. DECLARACIONES DEL DENUNCIANTE						
Señale si la presente denuncia ha sido presentada ante otra Entidad: (En caso si, señalar el número de registro y fecha)						
ENTIDAD		N° REGISTRO		FECHA DE REGISTRO		ESTADO
En mi calidad de denunciante, manifiesto mi compromiso para permanecer a disposición de la entidad, a fin de brindar las aclaraciones que hagan falta o proveer más información sobre las irregularidades motivo de la denuncia, autorizando a contactarme o notificarme a través de cualquiera de los medios consignados en el presente formulario; declaro además que toda información alcanzada se ajusta a la verdad y acorde a ley.						
Por lo tanto, solicito a usted sea admitida la presente denuncia y tramitarla conforme a ley.						
LUGAR: _____						<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div>
FECHA: _____						
TELEFONO: _____						
CORREO ELECTRONICO: _____						
_____						FIRMA DEL DENUNCIANTE
_____						HUELLA DACTILAR