

FORMULARIO DE DENUNCIA



(UTLCC)

LUGAR: _____ FECHA: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DENUNCIANTE(S):

N° CEDULA DE IDENTIDAD

EXPEDIDO

TELEFONO/CELULAR

CORREO ELECTRONICO

SOLICITA RESERVA DE IDENTIDAD

SI ☐

NO ☐

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DENUNCIADO(S):

N° CEDULA DE IDENTIDAD

EXPEDIDO

TELEFONO/CELULAR

EN CASO DE SER UN TRABAJADOR, INDIQUE EL CARGO Y LA UNIDAD EN LA QUE DESEMPEÑA FUNCIONES

TIPO DE DENUNCIA

- ☐ Denuncia por posibles hechos de corrupción.
- ☐ Denuncia por negativa injustificada de acceso a la información.
- ☐ Denuncia por posibles irregularidades o falsedad de títulos, certificados académicos o profesionales de trabajadoras, trabajadores(as),extrabajadores(as).
- ☐ Denuncia por falta de transparencia y/o vulneración de la ética pública.

DETALLE DEL HECHO DENUNCIADO: ¿QUÉ?, ¿CÓMO?, ¿CUÁNDO?, ¿DÓNDE?

PRUEBAS QUE ACOMPAÑA:

DOCUMENTOS SI ☐ NO ☐

OTRO TIPO DE PRUEBAS (videos, grabaciones, audios)

LUGAR EN EL QUE SE PUEDE ACCEDER AL HECHO DENUNCIADO