|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **FORMULARIO DE DENUNCIAS** | | |
|  | FORMULARIO DE DENUNCIAS | FECHA: |
| HORA: |
| 1. **MODALIDAD DE NOTIFICACION POR CORREO ELECTRONICO ( )** | | |
|  | | |
| 1. **SOLICITUD DEL DENUNCIANTE**   Denuncia anónima ( )  MEDIDAS DE PROTECCION   1. Reserva de identidad ( ) 2. Protección laboral ( ) | | |
|  | | |
| 1. **DATOS DEL DENUNCIANTE O APODERADO: PERSONA NATURAL ( ) PERSONA JURIDICA ( )** | | |
|  | | |
| **APELLIDOS** | **NOMBRES** | **RAZON SOCIAL** |
|  |  |  |
| **DOMICILIO LEGAL (AV./CALLE/JR. DPTO./MZ/LOTE)** | | |
|  | | |
| **DISTRITO** | **PROVINCIA** | **DEPARTAMENTO** |
|  |  |  |
| **DNI** | **CE** | **RUC** |
|  |  |  |
| **TELEFONO** | **CELULAR** | **CORREO ELECTRONICO** |
|  |  |  |
| FECHA DE LA CARTA PODER SIMPLE QUE DESIGNA AL APODEADO DEL DENUNCIANTE: | | |
|  | | |
| 1. **DETALLE DE LA**   **DENUNCIA** | | |
|  | | |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DEL DENUNCIADO** | **ORGANO Y/O UNIDAD DEL SISOL** | **CARGO** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| /.. |  |  |
|  | | |
| 1. **DESCRIPCION DE LOS HECHOS DENUNCIADOS (\*)** | | |
|  | | |
| DESCRIPCION DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, LUGAR Y MODO DE LOS HECHOS DENUNCIADOS | | |
|  | | |
| ENUMERE LAS PRUEBAS QUE APORTA Y/O DESCRIBA LOS ELEMENTOS QUE PERMITAN SU COMPROBACION  (La denuncia puede acompañarse de documentación original o copia que le dé sustento. De no contar con documentación que acredite la comisión del acto de corrupción, se debe indicar el órgano o fuente que con dicha documentación) | | |
|  | | |
| ¿LOS HECHOS DENUNCIADOS SE HAN PRESENTADO ANTE OTRA ENTIDAD PÚBLICA? SI( ) NO( ) | | |
|  | | |
| DE SER EL CASO, ESTABLECER NOMBRE DE LA ENTIDAD PUBLICA, FECHA DE PRESENTACION Y NUMERO DE EXPEDIENTE DE DENUNCIA | | |
|  | | |
| 1. **COMPROMISO DEL DENUNCIANTE** | | |
|  | | |
| EN MI CALIDAD DE DENUNCIANTE, MANIFIESTO MI COMPROMISO PARA PERMANECER A DISPOSICION DE LA ENTIDAD A FIN DE BRINDAR LAS ACLARACIONES QUE HAGAN FALTA O PROVEER MAS INFORMACION SOBRE LAS IRREGULARIDADES MOTIVO DE LA DENUNCIA, AUTORIZANDO A CONTACTARME O NOTIFICARME A TRAVES DE CUALQUIER DE LOS MEDIOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO; DECLARANDO ADEMAS QUE TODA LA INFORMACION ALCANZADA SE AJUSTA A LA VERDAD.  POR LO TANTO, SOLICITO A USTED SEA OMITIDA LA PRESENTE DENUNCIA Y TRAMITARLA CONFORME A LA LEY. | | |
|  | | |
| ………………………..,……..de………………..de……… | |  |
|  | |
| Firma del denunciante y/o apoderado | | Huella digital |
| **(\*) Nota:** La denuncia maliciosa o de mala fe referida a hechos ya denunciados, o reiterada, o carente de fundamento o falsa, genera responsabilidades de naturaleza civil, administrativa y/o penal que hubiere lugar.  **(\*\*) Nota:** Para el caso de las personas que no puedan o no sepan firmar o están impedidas de hacerlo, se requiere su huella dactilar | | |