|  |
| --- |
| **FORMATO DE DENUNCIA DE ACTOS DE CORRUPCIÓN** |
|  |
| Principio del formulario   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | ¿Usted requiere medida de protección?: | Si  No |  | |  | | | |  | | | | I. DATOS DEL DENUNCIANTE | | | |  |  | | | Nombres y Apellidos: | \* | | | Razón Social: | \* | | | Nombres y Apellidos del Representante Legal: | \* | | | Tipo de Documento: | D.N.I.  R.U.C. | C.E.  OTRO | | Número de Documento: | \* | | | Domicilio Av./ Calle / Jr. / Psj.: | \* | | | Nº / Dpto. / Int. Urbanización: | \* | | | Departamento: | \* | | | Provincia: |  | | | Distrito: |  | | | Correo Electrónico: | \* | | | Teléfono: | \* | | | Servidor del CENEPRED: | Si  No | | | Órgano que labora: |  | | | Cargo que desempeña: |  | | |  |  | | | II. DATOS DEL DENUNCIADO | | | |  |  | | | Nombres y Apellidos: | \* | | | Órgano que labora: | \* | | | Cargo que desempeña: |  | | |  |  | | |  |  | | | III. DENUNCIA | | | |  |  | | | \* En este ítem deberá exponer el acto de corrupción susceptible a ser investigado en sede administrativa y/o penal, de forma detallada y coherente, incluyendo la identificación de los autores de los hechos denunciados. | | | |  | | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | IV. MEDIOS PROBATORIOS | | | |  |  | | | \* La denuncia podrá ser acompañada de documentación, que le de sustento. De no contar con ello, se debe indicar el órgano u oficina que cuente con la misma, a efectos que se incorpore. | | | | \* | | | | \* De querer acogerse a las Medidas de Protección del Denunciante, este deberá indicar sus datos, a que medidas se acoge, firmar, colocar huella digital y cargar en los documentos adjuntos. [Formato de Protección al Denunciante](https://www.mef.gob.pe/app/denuncias/index.php) | | | |  |  | | | Documentos Adjuntos: |  | | |  |  | | | ¿La denuncia ha sido presentada ante otra instancia?: | Si  No | | | De ser afirmativa la respuesta, indicar cual: |  | | |  |  | | | Código de verificación: | |  |  | | --- | --- | |  |  | | | |  | **Reingresar código de verificación** | | | En virtud a lo dispuesto en el artículo 7 del Decreto Legislativo Nro 1327, me comprometo a permanecer a disposición de la entidad, a fin de brindar aclaraciones que hagan falta o proveer mayor información, sobre los presuntos hechos que motivaron la denuncia presentada. Asimismo declaro que toda la información alcanzada se ajusta a la verdad y puede ser comprobada administrativamente de acuerdo a las atribuciones legales señaladas en la normativa aplicable. | | |  | | | Marcar en señal de conformidad | \* |  |  | |  | | |  |   Final del formulario  \* Estos campos son obligatorios |