



FORMULARIO DE DENUNCIAS

UTILCC

LUGAR : _____

FECHA: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DENUNCIANTE (S):

N° CEDULA DE IDENTIDAD

EXPEDIDO

TELEFONO Y CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

SOLICITA RESERVA DE IDENTIDAD

SI

NO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS DEL DENUNCIADO (S)

N° CEDULA DE IDENTIDAD

EXPEDIDO

TELEFONO Y CELULAR

EN CASO DE SER UN TRABAJADOR, INDIQUE CARGO, UNIDAD Y GESTIÓN

TIPO DE DENUNCIA

- Denuncia por Posibles hechos de Corrupción.
- Denuncias por negativa injustificada de acceso a la información.
- Denuncia por posibles irregularidades o falsedad de títulos certificados académicos o profesionales de trabajadoras, trabajadores, ex trabajadoras o ex trabajadores.
- Denuncias 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, fotos, videos, etc.)

LUGAR EN EL QUE SE PUEDE ACCEDER AL HECHO DENUNCIADO