

FORMULARIO PARA PRESENTAR UNA DENUNCIA

FECHA: __/__/__

1. NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECURRENTE:.....
DOC. IDENT:.....DOMICILIO:.....
TELF:.....E-MAIL:.....

2. ENTIDAD BAJO CONTROL COMPRENDIDA EN LOS HECHOS:.....
.....Dist/Prov/Dpto.....

3. NOMBRE Y CARGO DE LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES COMPRENDIDOS EN LOS HECHOS:
.....
.....

4. LA DENUNCIA HA SIDO PRESENTADA ANTE OTRA INSTANCIA O EN FECHA ANTERIOR?

	SI	(N° y fecha Exp)	NO
a. Congreso de la República	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
b. Presidencia de la República	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
c. Ministerio Público	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
d. Poder Judicial	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
e. Defensoría del Pueblo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
f. Órgano de Control Institucional	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
g. Contraloría General	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
h. Comisión Permanente / Especial de Procesos Administrativos Disciplinarios del Sector	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
i. Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Precise cuál es su estado:

5. PRESUNTAS IRREGULARIDADES:

HECHO N° 1:

.....
.....
Fecha en la que ocurrieron los hechos:.....
Si es cuantificable, señalar el monto, indicando la fuente de información:

HECHO N° 2:

.....
.....
Fecha en la que ocurrieron los hechos:.....
Si es cuantificable, señalar el monto, indicando la fuente de información:

HECHO N° 3:

.....
.....
Fecha en la que ocurrieron los hechos:.....
Si es cuantificable, señalar el monto, indicando la fuente de información:

NOTA: Mediante el presente quedo a disposición del Órgano de Control para cualquier aclaración o ampliación que se requiera.

Firma y DNI.