UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN

FORMULARIO DE DENUNCIA

Nº DE DENUNCIA_____
FECHA:_____

I. DATOS DENUNCIANTE:

NOMBRE (S):		
APELLIDO (S):		
C.I. Nº	**TELF.:**	**CEL.:**
CORREO:		
DOM.:		
UNIDAD DE LA QUE DEPENDE:		

II. TIPO DE DENUNCIA.

- ◯ **Denuncia por Posibles hechos de Corrupción.**
- ◯ **Denuncias por negativa injustificada de acceso a la información.**
- ◯ **Denuncias por falta de transparencia y/o vulneración de la ética pública.**
- ◯ **Denuncia por posibles irregularidades o falsedad de títulos certificados académicos o profesionales de trabajadoras, trabajadores, ex trabajadoras o ex trabajadores.**

III. DATOS DEL DENUNCIADO (A)

NOMBRE (S):
APELLIDO (S):
EN CASO DE SER UN TRABAJADOR, INDIQUE CARGO, UNIDAD Y GESTIÓN:

IV. BREVE DETALLE DEL HECHO DENUNCIADO:

DETALLE DEL HECHO DENUNCIADO: ¿QUÉ?, ¿CÓMO?, ¿CUÁNDO?, ¿DÓNDE? (LETRA LEGIBLE)

V. PRUEBAS QUE ACOMPAÑA (Marque con una X)

DOCUMENTOS **SI** ☐ **NO** ☐

VI. OTRO TIPO DE PRUEBAS (Videos, grabaciones, fotos, videos, etc)

VII. LUGAR EN EL QUE SE PUEDE ACCEDER AL HECHO DENUNCIADO

De reserva de identidad de denuncia conforme al artículo 24 de la Ley N° 974 de 04 de septiembre de 2017

SI ☐ **NO** ☐

LAS NOTIFICACIONES SE REALIZARÁ MEDIANTE NOTA ESCRITA EN SECRETARIA DE LA UNIDAD.

Dirección: Oficina de la UTLCC, Calle 24 de septiembre N° 266, 3er piso.