



FORMULARIO DE DENUNCIAS Y/O QUEJAS

N°.....

Lugar y fecha:.....

¿Solicita reserva de identidad? (Manejo confidencial de sus datos personales) SI NO
Nombre del denunciante *
C.I. *
Correo electrónico *
Número de celular *
Teléfono Fijo
Fecha de la denuncia *
Servidor(es) Público(s) denunciado(s) * NOMBRE(S):
UNIDAD/ÁREA:



Descripción concreta de la denuncia (Sea claro y conciso) *

¿QUE OCURRIÓ?, ¿CUÁNDO?, ¿DÓNDE?, ¿QUIÉN LO HIZO?,¿CON QUIÉN?:

Otros aspectos relevantes:

Indicios y/o pruebas * o en caso de existir otros documentos, señalar el lugar donde se pueden acceder a ellos.



¿Denunció ante otras instancias dentro o fuera de la ABEN? Si es así indique que instancia.

¿QUÉ INSTANCIA?:

¿CUÁNDO?:

¿SE LE DIO RESPUESTA? DE SER ASÍ, INDIQUE CUAL FUE:

FIRMA DEL DENUNCIANTE