# FORMULARIO DE DENUNCIAS

**FECHA: _____/_____/_____**

**1.- DATOS DEL DENUNCIANTE**

**Nombre (s) y Apellidos:** _____

**Documento de identidad:** _____**Exp.**:_____

**Teléfono:** _____

*¿Desea usted que se mantenga en reserva su Identidad?* **SI** ☐ **NO** ☐

**2.- IDENTIDAD DEL FUNCIONARIO (S) DENUNCIADO(S)**

**Nombre (s) y Apellidos:** _____

**Unidad o Dirección:** _____

**3.- BREVE DESCRIPCIÓN Y RESUMEN DEL (LOS) HECHO (S) DENUNCIADO (S)**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

**4.- INFORMACIÓN Y/O DOCUMENTOS PROPORCIONADOS POR EL DENUNCIANTE**

_____

_____

_____

**FIRMA DEL DENUNCIANTE** **FUNCIONARIO**