|  |
| --- |
| **I.- REGISTRO DE LA DENUNCIA O CONSULTA** |
| Tipo de Solicitud |  DENUNCIA ☐ CONSULTA ☐ |
| Fecha |  |
| Lugar |  |
| Denuncia o Consulta Anónima |  SI ☐ NO ☐ |

|  |
| --- |
| **II.- IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE** |
| Trabaja en la empresa |  SI ☐ NO ☐ |
| Tipo de documento |  DNI ☐ CE ☐ RUC ☐ Otros ☐ |
| N° de documento |   |
| Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| Nombres: |  |
| Número de Teléfono:  |  |
| Correo electrónico: |  |
| Correo electrónico (alternativo): |  |
| Domicilio:  |  |
| Departamento: |  |
| Provincia: |  |
| Distrito: |  |
| Señalar la Modalidad de Notificación (Para recibir respuesta) Por correo electrónico asignado ☐ Al domicilio señalado ☐ |

|  |
| --- |
| **II.- DATOS DE LA DENUNCIA** |
| Personas involucradas(cargos desempeñados)  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:** |
| SEÑALAR MONTO /INCENTIVO / RECOMPENSA (Aproximación más cercana de la cuantía del soborno detectado o presunto, de ser el caso) |
|  |
| FECHA EN QUE SE DETECTA LOS HECHOS |
|  |
| DESCRIPCIÓN DE LA INQUIETUD DE SOBORNO / INCUMPLIMIENTO O DESVIACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN ANTISOBORNO \* |
|  |
| PRUEBAS SUSTENTATORIAS (que evidencien lo interpuesto) Adjuntar evidencias |
|  |

|  |
| --- |
| DECLARACIÓN DE COMPROMISO |
| Yo ……………………………………………………………… Identificado con DNI ………………. de conformidad con lo estipulado en el artículo 7 del D.L. Nº 1327 Decreto Legislativo que establece medidas de protección para el denunciante de actos de corrupción y sanciona las denuncias realizadas de mala fe, manifiesto permanecer a disposición de la entidad, a fin de brindar aclaraciones que hagan falta o proveer mayor información sobre las irregularidades que es motivo de la denuncia. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha y lugar de la denuncia** |  | **Firma o Huella Digital** |  |