

FORMULARIO PARA PRESENTAR UNA DENUNCIA

FECHA: \_\_/\_\_/\_\_

1. NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECORRENTE:.....  
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: .....

Pruebas sustentatorias:  
.....  
.....

HECHO N° 2:

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

Pruebas sustentatorias:  
.....  
.....

HECHO N° 3:

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

Pruebas sustentatorias:  
.....  
.....

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

\_\_\_\_\_  
Firma y DNI.