



I. VÍA DE INTERPOSICIÓN DE LA DENUNCIA:

Correo electrónico Presencial Fecha de recepción: _____

II. DATOS PERSONALES DEL DENUNCIANTE

Nombre Completo: _____ Cédula: _____
Medio para recibir notificaciones:
Correo electrónico _____ Teléfono: _____
Dirección física: _____

III. DENUNCIA

Funcionario(s) denunciado(s): _____

Pretensión en relación con los hechos denunciados: _____

Descripción general de los hechos:

N°	Descripción del Hecho (Posible situación irregular)	Descripción de la prueba aportada o indicación dónde obtenerla	Posibles responsables	Normativa violentada y sancionatoria – Posible perjuicio económico

Observación adicional

Perjuicio económico estimado total: _____

Testigos y donde localizarlos:

Nombre:		Cédula:	
Medio o lugar de notificación:			
Nombre:		Cédula:	
Medio o lugar de notificación:			

IV. AUTORIZACIONES

Marque el recuadro correspondiente en caso de estar de acuerdo con la afirmación:

Autoriza a la Auditoría Interna de la Municipalidad de Vázquez de Coronado para que lo contacte, en caso que se requiera ampliar la información.

Autoriza a la Auditoría Interna de la Municipalidad de Vázquez de Coronado para que sea presentado como eventual testigo en los procedimientos que se instauren sobre el particular.

Autoriza a la Auditoría Interna de la Municipalidad de Vázquez de Coronado para que traslade este asunto a otra instancia con competencia para conocer y resolver según las circunstancias.

En caso de que autorice un eventual traslado, prefiere que se realice de forma:

Anónima o

Nominal (incluyendo todos sus datos)

Otras instancias

¿Ha dado a conocer la situación descrita a otras instancias institucionales o externas?

No

Sí. Especifique:

La Auditoría Interna de la Municipalidad de Vázquez de Coronado garantiza la total confidencialidad del denunciante de conformidad con las disposiciones legales vigentes. Es todo, una vez leído lo encuentra conforme, lo que ratifica con su firma.

A las _____ horas del _____ de _____ del _____

Nombre y firma del denunciante (optativo)

Nombre y firma del funcionario
Auditoría Interna