

FORMATO DE DENUNCIA INJUVE

Fecha de denuncia: _____

▪ **DATOS DE LA PERSONA QUE DENUNCIA**

Nombre completo: _____

DNI: _____

Teléfono: _____

Correo: _____

Otro medio de contacto: _____

Cargo: _____

▪ **DATOS DE LA PERSONA/S QUE DENUNCIA**

Nombre Completo: _____

Cargo: _____

Dependencia: _____

Medio de contacto: _____

▪ **DENUNCIA**

Tipo de Denuncia:

Violencia u Acoso

Enriquecimiento Ilícito

Mal uso de bienes públicos

Mala gestión del servidor publico

Violación al reglamento interno INJUVE

Violación al Código de conducta Ética del servidor publico

Otros:

Especifique

¿Qué ocurrió?

Describe el hecho:

Observaciones: _____

Descripción de pruebas:

Prueba 1

Prueba 2

Prueba 3

Firma de quien denuncia

Firma y sello de recibido del CPEP

Fecha de recepción: _____

Hora de recepción: _____