



Comisión de Buen Gobierno
Reclamos por controversias o conflictos de intereses

N°	1
F E C H A	
	2

1. INFORMACIONES SOBRE EL RECLAMANTE:					
Nombre(s) y Apellido(s):	3	Cédula de Identidad N°:	4		
Teléfono N°:	5	Correo electrónico:	6		
En caso de ser funcionario de la ANDE	7	☐ Permanente	☐ Contratado		
Unidad Administrativa:	8	Siglas	9	N° de Interno	10
2. TIPOS DE RECLAMOS:					
Con reserva de la identidad:	11	☐	Sin reserva de identidad:	☐	
3. BREVE RELATO DE LO ACONTECIDO, ESPECIFICAR LUGAR, TIEMPO, MODO, CIRCUNSTANCIA					
12					
4. ACTO U OMISIÓN DEL CÓDIGO DE BUEN GOBIERNO VULNERADO					
13					
5. IDENTIFICACIÓN DEL PRESUNTO INFRACTOR O UNIDAD ADMINISTRATIVA AFECTADA					
Nombre(s) y Apellido(s):	14	Teléfono N°:	15		
Unidad Administrativa:	16	Siglas	17	N° de Interno	18
Documento N°	19	Correo electrónico:	20		
Observaciones:	21				
6. DECLARACION JURADA					
22					
Declaro conocer los derechos y obligaciones que implican la presentación de este reclamo, en tal sentido autorizo a los miembros de la Comisión de Buen Gobierno (CBG) estudiar el caso presentado, ya sea por cuestiones previstas en el mismo Código de Buen Gobierno o en la Gestión de Reclamos por controversias o conflictos de intereses, como así también acudir al llamado de los miembros las veces que sea necesario.					
7. MIEMBRO RESPONSABLE DE RECIBIR EL RECLAMO:					
Nombre(s) y Apellido(s):	23	N° Personal:	24		
8. OBSERVACIONES					
25					
9. EVIDENCIAS PRESENTADAS					
26					
10. SUSCRIPCIÓN DEL RECLAMO					
27			28		
Firma del Reclamante			Coordinador de la Comisión de Buen Gobierno (CBG)		
Nombre y Apellido:			Nombre y Apellido:		
Pers. N° / C.I.C N°:		Fecha:	Pers. N°:		Fecha:

MISIÓN: Satisfacer las necesidades de energía eléctrica del país y actuar en el sector eléctrico regional, con responsabilidad socioambiental, para contribuir al desarrollo del Paraguay y al bienestar de su población.