

IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE	
Nombre(s) y Apellido(s):	
Cédula de Identidad N°:	Teléfono Celular:
Unidad Administrativa:	Sigla:
Personal N°:	Teléfono Interno:
IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIADO	
Nombre(s) y Apellido(s):	
Unidad Administrativa:	Sigla:
Personal N°:	Teléfono Interno:
HECHO QUE DENUNCIA (Señale el(los) principio(s) incumplidos conforme con lo establecido en el Código de Ética)	
EXPOSICION CRONOLOGICA DEL HECHO DENUNCIADO (Especifique lugar, tiempo, modo y circunstancias en que fueron cometidos los hechos vinculados con la presunta falta ética. De ser el caso, anexe las hojas que sean necesarias para relatar los hechos que fundamenten su denuncia)	
ANEXOS (Señale los documentos que adjunta a la presente denuncia que ayuden a la comprobación del hecho)	
DATOS DEL(LOS) TESTIGO(S)	
Nombre(s) y Apellido(s):	Nombre(s) y Apellido(s):
Unidad Administrativa:	Unidad Administrativa:
Personal N°:	Personal N°:
Teléfono Interno:	Teléfono Interno:
Firma del Denunciante	Representante de la Comisión Institucional de Ética
Nombre y Apellido:	Nombre y Apellido:
Pers. N°:	Pers. N°:
Fecha:	Fecha:

Original: Comisión Institucional de Ética (CIE)

EN CASO DE RESERVA DE IDENTIDAD, CONSIGNAR LOS DATOS DEL DENUNCIANTE AQUÍ	
Nombre(s) y Apellido(s):	
Cédula de Identidad N°:	Teléfono Celular:
Unidad Administrativa:	Sigla:
Personal N°:	Teléfono Interno:
Firma del Denunciante	Representante de la Comisión Institucional de Ética
Nombre y Apellido:	Nombre y Apellido:
Pers. N°:	Pers. N°:
Fecha:	Fecha:

Original: Comisión Institucional de Ética (CIE)