

ANDE

DENUNCIAS POR PRESUNTA FALTA ÉTICA

Nº 1

☐

Con Reserva de Identidad

2

☐

Sin Reserva de Identidad

IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE

Nombre(s) y Apellido(s): 3

Cédula de Identidad Nº: 4

Unidad Administrativa: 6

Personal Nº: 8

Teléfono Celular: 5

Teléfono Interno: 9

Sigla: 7

IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIADO

Nombre(s) y Apellido(s): 10

Unidad Administrativa: 11

Personal Nº: 13

Teléfono Interno: 14

Sigla: 12

HECHO QUE DENUNCIA (Señale el(los) principio(s) incumplidos conforme con lo establecido en el Código de Ética)

15

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)

16

ANEXOS (Señale los documentos que adjunta a la presente denuncia que ayuden a la comprobación del hecho)

17

DATOS DEL(LOS) TESTIGO(S)

Nombre(s) y Apellido(s): 18

Unidad Administrativa: 19

Personal Nº: 20

Teléfono Interno: 21

Nombre(s) y Apellido(s):

Unidad Administrativa:

Personal Nº:

Teléfono Interno:

22

Firma del Denunciante

Nombre y Apellido:

Pers. Nº:

Fecha:

23

Representante de la Comisión Institucional de Ética

Nombre y Apellido:

Pers. Nº:

Fecha:

Original: Comisión Institucional de Ética (CIE)

EN CASO DE RESERVA DE IDENTIDAD, CONSIGNAR LOS DATOS DEL DENUNCIANTE AQUÍ

Nombre(s) y Apellido(s): 3

Cédula de Identidad Nº: 4

Unidad Administrativa: 6

Personal Nº: 8

Teléfono Celular: 5

Teléfono Interno: 9

Sigla: 7

22

Firma del Denunciante

Nombre y Apellido:

Pers. Nº:

Fecha:

23

Representante de la Comisión Institucional de Ética

Nombre y Apellido:

Pers. Nº:

Fecha:

Original: Comisión Institucional de Ética (CIE)