



FECHA  RESPONSABLE DE LA RECEPCION DE LA DENUNCIA  N° DE DENUNCIA

**INFORMACION PERSONAL**

**DENUNCIANTE**

NOMBRES

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

CEDULA DE IDENTIDAD

EXPEDIDO EN

TELEFONO

CELULAR

CORREO ELECTRONICO

SOLICITA QUE SU IDENTIDAD SEA MANTENIDA EN RESERVA (ANONIMO)  SI  NO

**DATOS DE LA DENUNCIA**

NOMBRE DE LA(S) PERSONA(S) DENUNCIADA(S)

ES FUNCIONARIO DE SEMAPA?  SI  NO

DE QUE GERENCIA - AREA - UNIDAD DE TRABAJO

CUAL ES (SON) EL (LOS) CARGO(S) QUE DESEMPEÑA(N)?

FUE FUNCIONARIO DE SEMAPA?  SI  NO ES PERSONA PARTICULAR?  SI  NO

QUE TIPO DE RELACION TIENE CON SEMAPA?

EN LA SIGUIENTE CASILLA DETALLE CON PRECISION EL HECHO POR EL CUAL PRESENTA LA DENUNCIA. (Tome en cuenta las siguientes preguntas) ¿QUE OCURRIO? ¿COMO OCURRIO? ¿DONDE OCURRIO? ¿QUIEN LO HIZO? ¿REALIZO ALGUN RECLAMO ANTERIORMENTE? ¿QUIENES PARTICIPARON DIRECTA O INDIRECTAMENTE? , enumerando cada uno de los hechos

**PRUEBAS QUE ACOMPAÑA AL RECLAMO**

DOCUMENTOS

ORIGINALES  FOTOCOPIA

FOTOCOPIA LEGALIZADA

OTRO TIPO DE PRUEBA

NUMERO DE HOJAS

LUGAR DE ACCESO A PRUEBAS