FICHA DE DENUNCIA POR PRESUNTO ACTO DE SOBORNO

I. REGISTRO DE LA DENUNCIA

Fecha ____/____/____ (DD/MM/AA) N° de Registro _____ (AÑO-ENTIDAD)

Denuncia anónima? Si ☐ No ☐ (*) En caso de denuncias anónima no dan lugar al otorgamiento de medidas de protección

Requiere Medidas de Protección Si ☐ No ☐

II. IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA DENUNCIANTE

Trabaja en PNIPA? Si ☐ No ☐

Tipo de Documento DNI ☐ CE ☐ RUC ☐ OTROS ☐ N° de Documento _____

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Nombres _____ N° de Teléfono _____

Correo electrónico _____ Correo electrónico Alternativo _____

Domicilio
Av./Calle./Psjes _____ N°/Dpto./Intr. _____

Departamento _____ Provincia _____ Distrito _____

Señale la modalidad de notificación (Para recibir respuesta de la denuncia)

☐ Por Correo electrónico consignado ☐ A domicilio Señalado

III. DESCRIPCIÓN DE LA DENUNCIA

Sedes de PNIPA OMR N° ☐ (Ingresar el número de la OMR) Sede Central ☐

Lugar donde se produce los hechos denunciado _____
Señale Distrito/ Provincia/ Departamento

Datos de los comprometidos en los hechos:

Nombre y Apellido _____ _____ _____

Cargo _____ _____ _____

Señale si la presente denuncia ha sido presentada ante otra entidad: (En caso Si, señalar el número de registro y fecha)

No ☐ Si ☐ _____ (N° de registro) _____ (Fecha) _____ (Estado de la Denuncia)

IV. DETALLE DE LOS ACTOS MATERIA DE LA DENUNCIA

Fecha de los hechos: ____/____/____ (DD/MM/AA) Señale monto y Tipo de moneda (De ser el caso) _____

Indicar Fuente de Información _____

Detalle los hechos: _____

Detalle las pruebas sustentadoras: _____

Se tiene evidencias? No ☐ Si ☐ Adjuntar las evidencias (fotos, documentos, grabación, etc.) a este archivo

V. COMPOROMISO DEL DENUNCIANTE

☐ Manifiesto el Compromiso de brindar información adicional cuando sea solicitada por PNIPA, a fin de hacer las aclaraciones que hagan falta o proveer de mayor información sobre las irregularidades que sustentan la presente denuncia, en cumplimiento del artículo 7 de la Ley N° 29542 — Ley de protección al denunciante en el ámbito administrativo y de colaboración eficaz en el ámbito penal.

☐ Declaro tener conocimiento de las disposiciones contenidas en el Decreto Legislativo N° 1327, que establece medidas de protección para el denunciante de actos de corrupción y sanciona las denuncias realizadas de mala fe, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 010-2017-JUS. En ese marco normativo, declaro que toda información alcanzada se ajusta a la verdad y puede ser comprobada administrativamente de acuerdo a sus atribuciones legales señaladas en la normativa aplicable.

_____
Firma
(Aplica en caso de denuncias de Carácter Presencial)

Huella Digital
(En caso de no saber firmar o estar impedido de hacerlo)

Versión: 02