|  |  |
| --- | --- |
| **¿Denuncia es anónima?** |  **SÍ NO** |
| **Datos Generales del Denunciante (Persona Natural)** |
| **Nombres y Apellidos** |  |
| **DNI / CE (\*)** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo** |  |
| **Datos Generales del Denunciante (Persona Jurídica)** |
| **Razón Social (\*)** |  |
| **RUC (\*)** |  |
| **Representante (s) Legal (es) (\*)** |  |
| **Dirección (\*)** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo** |  |
| **Contenido de la Denuncia** |
| **Actos de la Denuncia (\*)** |  |
| **Autores de los hechos denunciados (\*)** |  |
| **Dirección, Jefatura, servicio u Oficina involucrado (\*)** |  |
| **Documentos Adjuntos (\*)** |  |
| **Manifestación del Compromiso del Denunciante** |
| **El denunciante se compromete a permanecer a disposición de la organización, a fin de brindar las aclaraciones que hagan falta o proveer mayor información sobre las irregularidades motivo de la denuncia.** |
|  |  |
| **Fecha (\*)** |  |  |
| **Lugar**  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **-----------------------------------------------****Firma del Denunciante** |  |
|  |  **Huella** |
| **(\*) Campos Obligatorios**Envía este formulario a nuestro canal de denuncias a través del correo: **prevencion@fondoempleo.com.pe** **E**  |