

FORMULARIO PARA PRESENTAR UNA DENUNCIA

FECHA: ____/____/____

1. NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECURRENTE:

DOC. IDENT: _____

DOMICILIO:

TELEF: _____

EMAIL: _____

*DATOS DEL REPRESENTADO

*DOC. IDENT / NUM RUC: _____

2. ENTIDAD BAJO CONTROL COMPRENDIDA EN LOS HECHOS

DIST / PROV / DPTO _____

3. NOMBRE Y CARGO DE LOS FUNCIONARIOS O SERVIDORES COMPRENDIDOS EN LOS HECHOS:

4. ¿LA DENUNCIA HA SIDO PRESENTADA ANTE OTRA INSTANCIA O EN FECHA ANTERIOR?

	SI	(N° y fecha Exp)	NO
a) Congreso de la República	_____		_____
b) Presidencia de la República	_____		_____
c) Ministerio Público	_____		_____
d) Poder Judicial	_____		_____
e) Defensoría del Pueblo	_____		_____
h) Comisión Permanente / Especial de Procesos Administrativos Disciplinarios del Sector	_____		_____
i) Otra (especificar) _____			

Indicar cuál es su estado: _____

4. PRESUNTAS IRREGULARIDADES

HECHO N°1:	
Fecha en la que ocurrieron los hechos:	
Si es cuantificable, señalar un monto indicando la fuente de información	
Pruebas sustentatorias	

HECHO N°2:	
Fecha en la que ocurrieron los hechos:	
Si es cuantificable, señalar un monto indicando la fuente de información	
Pruebas sustentatorias	

HECHO N°3:	
Fecha en la que ocurrieron los hechos:	
Si es cuantificable, señalar un monto indicando la fuente de información	
Pruebas sustentatorias	

Nota: Mediante el presente quedo a disposición del Órgano de Control para cualquier aclaración o ampliación.

Firma y DNI

FORMATO DE COMPROMISO DEL DENUNCIANTE

Por medio del presente documento, Yo,
identificado (a) con D.N.I. N° con domicilio sito en
Distrito de....., Provincia de..... y Departamento de
....., declaro tener conocimiento de las disposiciones contenidas en el artículo 7° de la Ley
N° 29542 - Ley de protección al denunciante en el ámbito administrativo y de colaboración eficaz en el ámbito penal
y en el artículo 6° de su reglamento, concordante con lo establecido en el numeral 5.3, de la Directiva N° 006-2011-
CG/GSND "Sistema Nacional de Atención de Denuncias", aprobada por Resolución de Contraloría N° 184-2011-CG, y
a fin de dar cumplimiento a los requisitos establecidos en la misma, me comprometo a brindar información que me sea
requerida por la Contraloría General de la República sobre los presuntos hechos irregulares que forman parte de la
denuncia presentada.

Asimismo, declaro que toda la información alcanzada a la Contraloría General de la República se ajusta a
la verdad y puede ser comprobada administrativamente de acuerdo a sus atribuciones legales del Sistema Nacional de
Control; caso contrario, me someto a las acciones que correspondan, de acuerdo al artículo 10° de la Ley N° 29542,
artículo 9° de su reglamento y el numeral 6.3 de la Directiva N° 006-2011-CG/GSND.

Lugar:

Fecha:

.....

FIRMA DE DENUNCIANTE

Huella Dactilar

Teléfono Fijo:

Teléfono Celular:

Correo electrónico principal:

Correo electrónico secundario: