

**DENUNCIA CONTRA EMPLEADOS PÚBLICOS QUE VULNEREN LAS NORMAS DEL CÓDIGO DE ÉTICA, CONDUCTA O EJECUTEN ACTOS DE CORRUPCIÓN**

**SECCIÓN I: DATOS PERSONALES DEL DENUNCIANTE**

(Esta sección no es obligatoria en caso la denuncia sea anónima)

Tipo de documento: (\*)

N° de Documento (\*)

Apellido paterno: (\*)

Apellido materno: (\*)

Nombres: (\*)

En caso de Persona Jurídica:

Razón Social:

N° de RUC: (\*)

¿Cuál es el medio por el que solicita recibir notificaciones? Marque solo una opción (\*)

**a) Notificación domiciliaria**  (Si eligió esta opción indique los datos del domicilio donde será notificado)

Dirección: (Avenida, calle, jirón, N° y urbanización)

Distrito:

Provincia:

Departamento:

País:

Referencia para la ubicación del domicilio:

**b) Notificación electrónica:**  (Si eligió esta opción indique la dirección electrónica en la cual será notificado)

Dirección de correo electrónico:

N° de teléfono (celular o fijo):

¿Ud. Trabaja en la entidad pública denunciada) (\*)

Sí

No



**Empleados Públicos involucrados en el hecho denunciado (\*):**

(Indicar los datos que conoce)

Nombres y Apellidos	Cargo

¿Ud. Cuenta con documentos que sustentan la denuncia?

Sí  (Si marcó esta opción, adjunte la documentación al formulario)      No

**SECCIÓN III: INFORMACIÓN ADICIONAL**

¿Usted presentó la denuncia ante otra entidad?

Sí  (Si marcó esta opción, indique el nombre, fecha, estado del trámite y N° del documento generado por la entidad.)      No

Nombre de la entidad que recepcionó la denuncia:

Fecha de presentación de la denuncia (dd/mm/aa):      N° de documento generado por la entidad



Estado del trámite de la denuncia:

**SECCIÓN IV: DECLARACIÓN JURADA**

(No aplica para denuncias anónimas)

Declaro bajo juramento que estoy proporcionando al Gobierno Regional de Cajamarca la documentación que tengo a mi disposición y que la misma se ajusta a la verdad, cuya autenticidad puede ser verificada con la documentación original que obra en las dependencias del Gobierno Regional de Cajamarca y/o se requerirá a la Entidad que corresponda. Asimismo, declaro tener conocimiento pleno, que la administración de mis datos personales serán tratados por el Gobierno Regional de Cajamarca con la finalidad de atender la denuncia presentada, dentro del marco de la Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales, Ley 27806, Reglamento y sus modificatorias, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.

.....  
Firma del ciudadano que presenta la denuncia o  
del representante Legal en caso de Persona Jurídica denunciante

.....  
Huella Digital