**FORMATO DE QUEJA O DENUNCIA**

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 201\_\_.

Señores

Comité de Gerentes

FONAFE.

Presente.-

# DATOS GENERALES

Nombres y apellidos “o” Razón Social del Denunciante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificado con DNI / RUC N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del Representante Legal:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI del Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Electrónica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Trabaja en FONAFE? Marcar con una X**

Si: No:

**¿Autorizo que se me notifique de manera electrónica? Marcar con una X**

Si: No:

# ENTIDAD COMPRENDIDA EN LOS HECHOS EXPUESTOS EN LA DENUNCIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DISTRITO / PROVINCIA / DEPARTAMENTO DONDE SE PRODUCEN LOS HECHOS DENUNCIADOS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# NOMBRE Y CARGO DE LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES COMPRENDIDOS EN LOS HECHOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombres y Apellidos** | **Cargo de desempeña** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | SI | N° y Fecha Expediente | NO |
| a) | Congreso de la República |  |  |  |
| b) | Presidencia de la República |  |  |  |
| c) | Ministerio Público |  |  |  |
| d) | Poder Judicial |  |  |  |
| e) | Defensoría del Pueblo |  |  |  |
| f) | Órgano de Control Institucional |  |  |  |
| g) | Contraloría General de la República |  |  |  |
| h) | Comisión Procesos Disciplinarios |  |  |  |
| i) | Otros (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| HECHO N° 1 |  |
|  |
| Fecha de los Hechos |  |
| Señalar Monto(de ser el caso) |  |
| Indicar fuente información |  |
| Pruebas Sustentatorias (Detallar) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| HECHO N° 2 |  |
|  |
| Fecha de los Hechos |  |
| Señalar Monto(de ser el caso) |  |
| Indicar fuente información |   |
| Pruebas Sustentatorias (Detallar) |
|   |

# PRINCIPIO DE RESERVA

Me acojo al principio de reserva: (Marcar con una X en recuadro)

Si: No:

**Si marcó si:** Sus datos no serán divulgados, en aplicación a la Ley de Protección de datos personales, generándose un código cifrado para la denuncia.

**Si marcó No:** Sus datos serán divulgados, en aplicación a la Ley de Protección de datos personales.

# MEDIDAS DE PROTECCIÓN

Solicito medidas de protección: (Marcar con una X en recuadro)

Si: No:

**Si marcó si:** Especificar los alcances de las medidas de protección solicitada.

Nota: Se evaluará la viabilidad operativa de la medida de protección solicitada por el denunciante.

# COMPROMISO

Mediante el presente manifiesto mi compromiso para mantenerme a disposición de FONAFE a fin de hacer las aclaraciones que hagan falta o proveer de mayor información sobre las irregularidades que sustentan la presente denuncia.

La presente denuncia podrá ser remitida vía correo electrónico, al correo denuncias@fonafe.gob.pe. En caso sea de manera presencial la denuncia será entregada directamente al responsable del Órgano de Buen Gobierno y Gestión de Riesgos Operacionales.

|  |
| --- |
|   |
| Huella Dactilar |

---------------------------------------------------------------

 FIRMA DEL DENUNCIANTE

 N° DNI: