

TIPO DE DENUNCIA

¿Ud. Presenta una denuncia anónima?

SI: _____ (Si marcó esta opción complete las secciones II y III)

NO: _____ (Si marcó esta opción complete todo el formulario)

MEDIDAS DE PROTECCION Y BENEFICIOS

¿Ud. Desea acogerse a la ley de protección al denunciante en el ámbito administrativo y de colaboración eficaz en el ámbito penal - PENAL - LEY N° 29542?

SI: _____ (Si elige esta opción, su denuncia debe cumplir con los requisitos establecidos en el artículo 7° de la Ley N° 29542 y en el artículo 6° de su Reglamento, y proporcionar obligatoriamente la información marcada con (*) en el presente formulario, y adjuntar el formato de compromiso.)

NO: _____ (Si elige esta opción, su denuncia se atenderá en el marco del artículo 6° y el literal n) del artículo 22° de la Ley N° 27785)

REQUISITOS DE LA LEY N° 29542

Los hechos comprendidos en una denuncia, deben cumplir con los siguientes requisitos:

Artículo 7° de la Ley N° 29542

- Que estén referidas a acciones u omisiones que revelen hechos arbitrarios o ilegales.
- Que se formulen por escrito y estén debidamente sustentadas.
- Que incluyan la identificación o individualización de los autores y, si fuera el caso, de quienes participen en los hechos denunciados.
- Que los hechos denunciados no sean materia de proceso judicial o administrativo en trámite, tampoco que versen sobre hechos que fueron objeto de sentencia judicial consentida ejecutoriada
- Que contenga la suscripción del compromiso del denunciante a brindar información cuando lo solicite la autoridad competente.

Ante la negativa, renuencia o desistimiento del mismo, la investigación es promovida por la autoridad competente.

Artículo 6° del Reglamento de la Ley N° 29542

- Nombres y apellidos completos, domicilio y, de ser el caso, número telefónico y correo electrónico del denunciante, acompañándose copia del respectivo documento de identidad. La denuncia no debe tener origen anónimo.
- Los actos materia de denuncia deben ser expuestos en forma detallada y coherente, incluyendo identificación de partícipes en hechos denunciados, la información o adjuntando la documentación u otros elementos de prueba que permitan su evaluación y, en caso se determine su procedencia comenzará su verificación;
- Las pruebas pertinentes se adjuntan en copia simple; o se indicará la correspondiente evidencia y sus características o lugar de ubicación para acceder a ella
- El compromiso del denunciante para permanecer a disposición de la Contraloría General de la República, a fin de brindar las aclaraciones o mayor información disponible a que hubiere lugar
- Lugar y fecha
- Firma y huella digital

SECCIÓN I: DATOS PERSONALES DEL DENUNCIANTE

En caso de Persona Natural

Tipo de documento (*): _____

N° de Documento (*): _____

Apellido materno (*): _____

Apellido paterno (*): _____

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: _____

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? (*)

SI: _____

NO: _____

SECCIÓN II: INFORMACIÓN DE LA DENUNCIA

Nombre completo de la entidad pública donde ocurrió el hecho que denuncia (*):

Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

Fecha aproximada cuando ocurrió el hecho que denuncia (*)

Desde (dd/mm/año): _____ Hasta (dd/mm/año): _____

Descripción del (los) hecho(s) denunciado(s) (*)

El hecho debe corresponder a lo especificado en los Numerales 6.1 y 7.2 de la Directiva del Servicio de Atención de Denuncias

(Los hechos deben estar expuestos en forma precisa, ordenada y coherente adjuntándose o indicándose la información o documentación necesaria que permita su evaluación, y responder a las preguntas qué, cómo, dónde y cuándo sucedieron los hechos)

Funcionarios involucrados en el hecho denunciado ():**(Indicar los datos que conoce)

Nombres y apellidos: _____ Cargo: _____

Nombres y apellidos: _____ Cargo: _____

¿Ud. cuenta con documentos que sustentan la denuncia?

SI: _____ (Si marcó esta opción, adjunte la documentación al formulario)

NO: _____

SECCIÓN III: INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Ud. presentó la denuncia ante otra entidad?

SI: _____ (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 recibió su 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 Sistema Nacional de Control la documentación que tengo a mi disposición y que la misma se ajusta a la verdad, cuya autenticidad puede ser verificada por el Sistema Nacional de Control conforme a sus atribuciones legales. Asimismo, declaro tener conocimiento pleno, que la administración de mis datos personales serán tratados por el Sistema Nacional de Control con la finalidad de atender la denuncia presentada, dentro del marco normativo de la Ley N° 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República, Ley N° 27806, 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



FORMULARIO PARA PRESENTAR UNA DENUNCIA

Huella digital: _____

Fecha de presentación: _____

COMPROMISO DEL DENUNCIANTE

Por medio del presente documento, yo

.....
identificado (a) con D.N.I. N°, señalando como domicilio real
ubicado en

..... distrito de
....., provincia de,

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 artículo 6° de su Reglamento, concordante con lo establecido en la Directiva
vigente. Asimismo, a fin de dar cumplimiento a los requisitos establecidos en la
misma, me comprometo a brindar información requerida por la Contraloría General
de la República sobre los presuntos hechos ilegales o arbitrarios que forman parte
de la denuncia presentada.

Declaro bajo juramento que estoy proporcionando a la Contraloría General de la
República la documentación que tengo a mi disposición y que la misma se ajusta a
la verdad, cuya autenticidad puede ser verificada por la Contraloría General de la
República conforme a sus atribuciones legales

Asimismo, manifiesto mi conformidad en que las comunicaciones correspondientes
se realicen a través del siguiente medio (*marque solo una opción*):

1. Notificación domiciliaria (Indicado en el Formulario para presentar una denuncia)
2. Notificación electrónica (Indicado en el Formulario para presentar una denuncia)

Lugar:.....

Fecha:.....

FIRMA DE DENUNCIANTE

HUELLA DIGITAL

Información adicional (opcional):

Teléfono

fijo:.....Teléfono

celular:.....



Órgano de Control Institucional
Unidad de Gestión Educativa Local Huaraz



Apéndice N° 03
FICHA ÚNICA DE DENUNCIA (FUD)
N° FUD

SECCIÓN II. DENUNCIA (Campos Obligatorios)

Entidad Pública Denunciada:

(Consignar el nombre completo y la dirección de la Entidad Pública dónde ocurrieron los hechos irregulares)

Nombre:

Dirección:

Departamento:

Provincia:

Distrito:

Referencia:

Hecho Irregular:

Los asuntos presuntos irregulares materia de denuncia, deben ser expuestos en forma detallada, ordenada y coherente.

Descripción del Hecho:



Órgano de Control Institucional
Unidad de Gestión Educativa Local Huaraz



Apéndice N° 03
FICHA ÚNICA DE DENUNCIA (FUD)
N° FUD

Fecha:

Día / Mes / Año

SECCIÓN I: ANTECEDENTES (Campo Obligatorio)

N° FUR

Fecha de Presentación

Canal por el que se presentó la FUR

Búsqueda de Antecedentes

¿Existen antecedentes internos?

SI NO

(Si marcó Si a la pregunta anterior, precise de forma ordenada la información relacionada a la búsqueda de antecedentes).

¿Existen antecedentes externos?

SI NO

(Si marcó Si a la pregunta anterior, precise de forma ordenada la información relacionada a la búsqueda de antecedentes).



Órgano de Control Institucional
Unidad de Gestión Educativa Local Huaraz



Apéndice N° 03
FICHA ÚNICA DE DENUNCIA (FUD)
N° FUD

HECHO IRREGULAR

Fecha de ocurrencia de los hechos: Desde Hasta No precisa

¿Hecho continúa ocurriendo? SI NO (Opcional) Perjuicio Económico S/.

Clasificación del Hecho:

(Precisar el Sistema Administrativo o clasificar el(los) hecho(s) por la(s) materia(s))

Servidores o Funcionarios Públicos Involucrados (Campo Opcional)

Tipo y DNI N°	Nombres y Apellidos	Cargo	¿Permanecen a la Entidad?	
			SI	NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Empresas Involucradas (Campo Opcional)

RUC N°	Nombre de la Empresa
<input type="text"/>	<input type="text"/>



Órgano de Control Institucional
Unidad de Gestión Educativa Local Huaraz



Apéndice N° 3

FICHA ÚNICA DE DENUNCIA (FUD)

N° FUD

Documentos Adjuntos

(Listar en ordenada, cronológica y concordante con los hechos, los documentos relacionados con el (los) hecho(s) presuntamente irregular(es), precisando si se trata(n) de una copia autenticada, legalizada o simple)

Posibles normas transgredidas

(Precisar las posibles normas transgredidas, disposiciones internas, estipulaciones contractuales, términos de referencia, bases administrativas u otras análogas aplicables)

Huaraz,

Nombres y apellidos
Supervisor

Nombres y apellidos
Analista