|  | **DENUNCIA POR PRESUNTA COMISIÓN DE FALTAS A LOS DEBERES DEL CARGO POR PARTE DE UN SERVIDOR DEL MEP** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA DENUNCIANTE** | | | | | |
| Nombre completo de denunciante: | | Número de identificación: | | | |
| Dirección del domicilio: | | N° de Teléfono: | | | Correo electrónico: |
| Lugar de trabajo o estudio: | | Condición de la persona denunciante  ( ) Estudiante ( )Funcionaria ( )Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA DENUNCIADA** | | | | | |
| Nombre de denunciado: | | | | Puesto que ocupa: | |
| Lugar de trabajo | | | | | |
| Señas físicas u ocupacionales que permitan la identificación del denunciante: | | | | | |
| Descripción de los hechos denunciados (Debe –en lo posible- aportarse fecha y hora de comisión, lugar en que sucedieron y realizar una narración clara y concisa de la situación; puede agregar cuantos folios sean necesarios) | | | | | |
| Prueba ofrecida: (documentos debidamente certificados, testigos indicar medio para localizarlos) | | | | | |
| Medio para recibir notificaciones | | | | | |
| Firma de la persona denunciante | | | Lugar y fecha | | |