

FORMATO DE DENUNCIA

Ciudad de, a los días del mes del año

Señor(a)

Secretaría General

Universidad Nacional Daniel Alomía Robles

Presente. -

1. DATOS GENERALES

Nombres y apellidos (en caso de persona natural) o razón social (en caso de persona jurídica) del denunciante:

.....

DNI/RUC:

Nombres y apellidos del representante de la persona jurídica:

.....

DNI del representante de la persona jurídica:

Domicilio:

Teléfono: Correo electrónico:

2. ENTIDAD Y OFICINA COMPRENDIDA EN LOS HECHOS EXPUESTOS EN LA DENUNCIA

.....

.....

3. DISTRITO/PROVINCIA/DEPARTAMENTO DONDE SE HAN PRODUCIDO LOS HECHOS DENUNCIADOS

.....

4. NOMBRE Y CARGO DE LOS SERVIDORES CIVILES O DOCENTES UNIVERSITARIOS COMPRENDIDOS EN LOS HECHOS

.....

.....

5. ¿LA DENUNCIA HA SIDO PRESENTADA ANTE OTRA INSTANCIA?

ENTIDAD PÚBLICA	SI	NO	NÚMERO DE EXPEDIENTE Y FECHA DE PRESENTACIÓN
Congreso de la República			
Presidencia de la República			
Ministerio Público			

Poder Judicial			
Defensoría del Pueblo			
Contraloría General de la República			
Otros (especificar)			

6. DETALLE DE LOS ACTOS MATERIA DE DENUNCIA

HECHO N° 1	
FECHA DE LOS HECHOS:	
SEÑALAR MONTO (DE SER EL CASO):	
INDICAR FUENTE DE INFORMACIÓN:	
DOCUMENTACIÓN QUE SUSTENTE EL HECHO (DETALLAR)	

HECHO N° 2	
FECHA DE LOS HECHOS:	
SEÑALAR MONTO (DE SER EL CASO):	
INDICAR FUENTE DE INFORMACIÓN:	
DOCUMENTACIÓN QUE SUSTENTE EL HECHO (DETALLAR)	

De existir más hechos a denunciar, podrá adjuntarse al presente formato una hoja adicional precisando los mismos detalles.

FIRMA DEL DENUNCIANTE HUELLA DACTILAR

Nota: Cada una de las hojas del presente formulario debe ser visado por el denunciante. Se encuentra exceptuado del uso de este formato toda denuncia ingresada a través de www.undar.edu.pe de la UN DAR o al correo electrónico: **denuncias@undar.edu.pe**, no obstante, deben cumplir con los requisitos establecidos en el numeral 7.4 de la presente Directiva.