

**FECHA EN LA QUE SE PRESENTA LA QUEJA O
DENUNCIA:**

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA O DENUNCIA

Nombre completo			
Correo electrónico			
Teléfono fijo/móvil			
Domicilio			
Sexo	hombre		mujer
Fecha de nacimiento			
Edad			
Situación conyugal			
¿Eres servidor público?	sí		no
Nivel de estudios			
¿Vive con alguna discapacidad?	sí		no
Grupo al que pertenece *			

DATOS DE LA PERSONA CONTRA QUIÉN SE PRESENTA LA QUEJA O DENUNCIA

Nombre completo			
Sexo			
Edad			
Cargo o puesto			
¿La persona denunciada participa o forma parte del CEPCI?	sí		no
Domicilio			
Correo Electrónico			
Teléfono fijo/móvil			
Relación con la persona que denuncia	sí		no

ELEMENTOS DE LA DENUNCIA

Medios probatorios que presenta el/la denunciante

--

Breve narración del hecho o conducta

--

Lugar donde ocurrieron los hechos

Entidad

Fecha

DATOS LA PERSONA QUE HAYA SIDO TESTIGO

Nombre completo

Correo electrónico

Teléfono fijo/móvil

¿Es servidor/a público/a?

sí

no

Cargo o puesto

Medios probatorios que presenta el/la testigo

--

Nota: A la persona que desee conservar el anonimato, se solicita se ponga en contacto una vez por semana al tel. 54902100 ext. 14537 ó 24438 para conocer el estado de su queja o denuncia presentada.