

FORMULARIO:

() DENUNCIA # _____

() CONSULTA # _____

Fecha:

A- INFORMACIÓN DENUNCIANTE/CONSULTANTE:

Persona(s) afectada (s):

Edad (es):

Nivel educativo:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Persona que denuncia/consulta: _____ Parentesco: _____

Teléfono residencia: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____ @ _____

Domicilio de residencia: _____

B- INFORMACIÓN DENUNCIADO/IMPLICADO:

Persona(s) denunciada (s) o implicada (s):

Cargo o condición que ostenta:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

C- EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE LA DENUNCIA / CONSULTA:

