**Sumilla**  : Denuncia sobre actos de corrupción

**SEÑORES SUNASS**:

**Yo**, …………………………………………………………………….. (nombre completo y apellidos[[1]](#footnote-1)), identificado/a con ………………………………………..……..(DNI, RUC, Pasaporte o Carné de Extranjería), con domicilio en ……………………………………………….…………………………………………………………….…., número de celular ………………..…., correo electrónico ………………………..…………………….., ante usted me presento con la finalidad de presentar una denuncia, conforme a los hechos que expongo:

1. **IDENTIFICACIÓN DE LOS/LAS AUTORES/AS DE LOS HECHOS DENUNCIADOS**
	1. APELLIDOS Y NOMBRES: ………………………………………………………………………………………
	2. DEPENDENCIA: …………………………………………………………………………………………………..
	3. CARGO: …………………………………………………………………...……………………………………….
2. **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS MATERIA DE DENUNCIA**

(Exposición clara de la relación de los hechos, las circunstancias de tiempo, lugar y modo de los actos que son materia de denuncia)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ANEXOS**

(De corresponder adjuntar documentación y/o medios probatorios que sustentan la denuncia; en el supuesto de no contar con la documentación, señalar la dependencia que cuenta con la misma)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **LA DENUNCIA HA SIDO PRESENTADA CON ANTERIORIDAD ANTE LA SUNASS U OTRA ENTIDAD**

Sí [ ]  No [ ]

De ser afirmativa la respuesta, indicar la unidad de organización de la SUNASS o la Entidad y cuál es su estado:

Unidad de organización de la SUNASS o entidad: ………………………………………………………………………..

Estado: ………………………………………………………………………………………………………………………

1. **MEDIDAS DE PROTECCIÓN**

Solicito medidas de protección: Marque Sí o No, de ser el caso, indicar las medidas de protección solicitadas:

* 1. Reserva de identidad: Sí [ ]  No [ ]
	2. Traslado temporal del denunciante: Sí [ ]  No [ ]
	3. Traslado temporal del denunciado: Sí [ ]  No [ ]
	4. Renovación de relación contractual, convenio de prácticas pre o profesionales o de voluntariado o similar: Sí [ ]  No [ ]
	5. Licencia con goce de remuneración o exoneración de la obligación de asistir al centro de labores de la persona denunciada : Sí [ ]  No [ ]
	6. Otras medidas de protección: (precisar cuáles) (.………………………………………………..)
1. **MANIFESTACIÓN DE COMPROMISO**

Me comprometo a permanecer a disposición de la Sunass, a fin de brindar las aclaraciones que hagan falta o proveer mayor información sobre las irregularidades que son objeto de la denuncia.

Magdalena, …….. de ………………… de 20….

|  |
| --- |
|  |
| **FIRMA** |
| **DNI:** |
| **Nombres y Apellidos:** |

1. En caso de ser persona jurídica, nombre de la empresa y de su representante [↑](#footnote-ref-1)