

FORMULARIO DE DENUNCIAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Datos generales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | | Primer apellido: | | | | | | | | | | | | | | | | | Segundo apellido: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Cédula identidad: | | |  | | | | | | | | | | | | Nacionalidad: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Tipo de identificación: | | |  | | Cédula | | |  | | | | | Pasaporte | | | |  | | | Cédula residencia | | | | | | |  | Otro (especifique): | | | |  | |
| Teléfono: | | |  | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cédula jurídica: | | |  | | | | | | | | | | | Origen de persona jurídica: | | | | | | | | | |  | | Jurídica nacional | | | | |  | | Jurídica extranjera |
| Teléfono empresa: | | |  | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Medio para notificaciones: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Datos de la denuncia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Realizó un acercamiento con la entidad para denunciar la situación? (Adjuntar cualquier resolución o comunicación realizada con la entidad) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Si |  | | No | |  | | | | | Se encuentra en proceso (especifique): | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Indique el nombre del funcionario de la entidad que atendió su denuncia: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Los hechos denunciados se encuentran pendientes de resolución ante órganos administrativos, arbitrales o judiciales? (adjuntar resolución o documentación relacionada): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Si |  | | No | |  | | | | | En qué etapa se encuentra su gestión (especifique): | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| La denuncia la pone en condición de: | | | | | | Choose an item. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la entidad: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indique el nombre del funcionario / empleado que lo atendía: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha o período en que sucedieron los hechos: | | | | | | Desde: | | | | | | 10/1/2019 | | | | | | | | | | | | | Hasta: | | | 6/11/2020 | | | | | |
| Precise las operaciones o instrumentos que le generaron una disconformidad o pérdida: | | | | | | Otros (especifique) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Especifique: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Indique la forma en que recibía la asesoría por parte de la entidad: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Situación que denuncia: | | | | | | \*Nota: se podría incluir una lista de situaciones generales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción detallada de los hechos (señalar las personas que participaron en ellos): | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Como apoyo a esta gestión adjunto información que podría ser importante en el desarrollo de la investigación: | | | | | |  | | | Estado de cuenta | | | | | | | | | |  | | Contrato servicios | | | | | | | |  | Minutas de reunión | | | |
|  | | | Correos electrónicos | | | | | | | | | |  | | Boletas de operación | | | | | | | |  | Otros: | | | |
| Documentos adjuntos: | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Firma: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de cédula: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |