|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMATO DE denuncia o**  **reporte de infracción** | **CÓDIGO: FR-TB-CDI-01** |
| **VERSIÓN: 1** |
| **FECHA: 13/DIC/2023** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | |
| Lugar del suceso: | | | |  | | | | | Fecha del suceso: | | DD / MM / AAAA | | |
| Denunciante: | |  | | | | | | | | Cargo: | |  | |
| Persona denunciada: | | | | |  | | | | | Cargo: | |  | |
| **DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LO SUCEDIDO** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Testigos | No | | Si | | | Nombre: |  | | | | Cargo: | |  |
| **ACCIONES REALIZADAS O POR REALIZAR** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Anexos (fotos, videos, evidencias)** | | | | | | | No | Si  (adjuntar al formato) | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del denunciante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de quien recibe

Nombre:

Cargo:

Fecha de recepción: DD / MM / AAAA\_