

Nombre:

FORMULARIO DE DENUNCIA

"Año de la Universalización de la Salud"

PERSONA AFECTADA

DNI:	43049027
Nombre:	JIMMY
Paterno:	CONTRERAS
Materno:	CALLA
Dependencia:	
Cargo:	ESPECIALISTA EN SISREMA DE INFORMACION PARA LA OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACI
Celular:	987654231
Email:	jcontreras@sineace.gob.pe
Dirección:	LAMEDA SAN PEDRO MZ. D LT. 3 sadfsadsadsa
PERSONA DENUNCIADA	
DNI:	42356393
Nombre:	JOSE ANTONIO
Paterno:	VILLANUEVA
Materno:	ARAUJO
Dependencia:	
Cargo:	ESPECIALISTA EN EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN
PERSONA QUE REGISTRÓ	
DNI:	43049027

JIMMY

Paterno:	CONTRERAS
Materno:	CALLA
Dependencia:	
Cargo:	ESPECIALISTA EN SISREMA DE INFORMACION PARA LA OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACI

MEDIOS PROBATORIOS

 Descripción de los hechos:
 Me molesta y me mira feo

 Adjuntó archivo?:
 prueba-48.jpg

Toda copia de este documento que se encuentre fuera del entorno de la carpeta compartida SGC y/o Portal de Transparencia, es una copia NO CONTROLADA, a excepción de que haya sido sellado como COPIA CONTROLADA