

FORMULARIO DE DENUNCIA

"Año de la Universalización de la Salud"

PERSONA AFECTADA

DNI:	08768043
Nombre:	JUAN ROBERTO
Paterno:	BUSTAMANTE
Materno:	MEJIA
Dependencia:	
Cargo:	JEFE PARA LA OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN DEL SINEACE
Celular:	3441534
Email:	juan.roberto.bustamante@gmail.com
Dirección:	VENIDA TOMASAL N° 684 URBANIZACION MONTERRICO
P	ERSONA DENUNCIADA
DNI:	06771281
Nombre:	GRACIELA DEL CARMEN
Paterno:	ORBEGOSO
Materno:	FLORES
Dependencia:	
Cargo:	JEFA DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION
PE	ERSONA QUE REGISTRÓ
DNI:	08768043

Paterno:	BUSTAMANTE
Materno:	MEJIA
Dependencia:	
Cargo:	JEFE PARA LA OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN DEL SINEACE

MEDIOS PROBATORIOS

Descripción de los hechos:	Acoso verbal
Adjuntó archivo?:	prueba-49.pdf

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