**Anexo N° 1**

**FORMATO DE DENUNCIAS DE ACTOS DE CORRUPCIÓN Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DE DENUNCIAS DE ACTOS DE CORRUPCIÓN Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN** | | | | | | | | |
| ¿La denuncia es anónima? |  | SI |  | NO | |  |  | |
| Datos generales del denunciante (persona natural) | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: |  |  |  |  | |  |  | |
| DNI / CE: |  |  |  |  | |  |  | |
| Domicilio: |  |  |  |  | |  |  | |
| Teléfono fijo/celular: |  |  |  |  | |  |  | |
| Correo electrónico: |  |  |  |  | |  |  | |
| Datos del denunciante (trabajador de la SUNAT) | | | | | | | | |
| Trabajador de la SUNAT |  | SI |  | NO | |  |  | |
| Órgano en el que labora (opcional): |  |  |  |  | |  |  | |
| Cargo que desempeña (opcional): |  |  |  |  | |  |  | |
| Vínculo con el denunciado (opcional): |  |  |  |  | |  |  | |
| Datos generales del denunciante (persona jurídica) | | | | | | | | |
| Denominación o Razón social: |  |  |  |  | |  |  | |
| RUC: |  |  |  |  | |  |  | |
| Representante(s) Legal(es): |  |  |  |  | |  |  | |
| Dirección: |  |  |  |  | |  |  | |
| Teléfono fijo/celular: |  |  |  |  | |  |  | |
| Correo electrónico: |  |  |  |  | |  |  | |
| Contenido de la denuncia | | | | | | | | |
| **Datos del denunciado(s)** |  |  |  |  | |  |  | |
| Nombres y Apellidos: |  |  |  |  | |  |  | |
| Cargo que desempeña:  Unidad orgánica a la que pertenece: |  |  |  |  | |  |  | |
| **Descripción de los actos denunciados** | |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
| **Documentos sustentatorios o indicar la dependencia que cuenta con los mismos** | | | | | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
| ¿Los hechos expuestos ya han sido denunciados? |  | SI |  | | NO |  |  | |
| Si la respuesta es SI ¿cuándo y dónde presentó la denuncia? |  |  |  |  | |  |  | |
| Solicitud de Medidas de Protección al Denunciante | | | | | | | | |
| SI NO | | | | | | | | |
| **Medidas de protección solicitadas** | | | | | | | | |
| * Reserva de identidad del denunciante | | | | | | | |  |
| **Medidas de protección laboral:** | | | | | | | | |
| - Traslado temporal del denunciante | | | | | | | |  |
| - Traslado del denunciado | | | | | | | |  |
| * Renovación de la relación contractual, convenio de prácticas preprofesionales ó profesionales o similar, debido a una anunciada no-renovación. | | | | | | | |  |
| * Licencia sin goce de remuneraciones o exoneraciones de la obligación de asistir al centro de labores del denunciado. | | | | | | | |  |
| **Otra medida de protección debidamente justificada** | | | | | | | |  |
| * Apartamiento del denunciado del proceso de contratación en el que participa el denunciante. | | | | | | | |  |
| Manifestación del compromiso del denunciante | | | | | | | | |
| Me comprometo a permanecer a disposición de la entidad, a fin de brindar las aclaraciones que hagan falta o proveer mayor información sobre las irregularidades denunciadas, autorizando a contactarme o notificarme en cualquiera de los medios consignados, declarando además que toda la información alcanzada se ajusta a la verdad. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
| **Fecha:** |  |  |  |  | |  |  | |
| **Lugar:** |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
| **Firma del denunciante** |  |  |  | **Huella digital** | |  |  | |