



**DENUNCIA POR PRESUNTA COMISIÓN DE FALTAS A  
LOS DEBERES DEL CARGO POR PARTE DE UN  
SERVIDOR DEL MEP**

**DATOS DE LA PERSONA DENUNCIANTE**

Nombre completo de denunciante:	Número de identificación:	
Dirección del domicilio:	Nº de Teléfono:	Correo electrónico:
Lugar de trabajo o estudio:	Condición de la persona denunciante ( ) Estudiante ( ) Funcionaria ( ) Otro _____	

**DATOS DE LA PERSONA DENUNCIADA**

Nombre de denunciado:	Puesto que ocupa:
Lugar de trabajo	
Señas físicas u ocupacionales que permitan la identificación del denunciante:	
Descripción de los hechos denunciados (Debe –en lo posible- aportarse fecha y hora de comisión, lugar en que sucedieron y realizar una narración clara y concisa de la situación; puede agregar cuantos folios sean necesarios)	
Prueba ofrecida: (documentos debidamente certificados, testigos indicar medio para localizarlos)	
Medio para recibir notificaciones	
Firma de la persona denunciante	Lugar y fecha