****

**Formulario Denuncias para incumplimientos del Modelo de Prevención de Delitos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Contenido mínimo de la Denuncia** | **Ejemplo** |
| **Relación con la Empresa de quien denuncia** | Ingrese el tipo de relación que ud, como denunciante, tiene con Capreva S.A. (ej: proveedor, subcontratista, empleado, mandante, etc) |
| **Lugar donde ocurrió el incidente** | Ingrese el o los lugares donde ocurrieron los hechos denunciados. |
| **Persona(s) denunciada** | Ingrese el, o los nombres, de la(s) persona(s) denunciada(s). |
| **Cargo de persona denunciada** | Ingrese Cargo de la(s) persona(s) denunciada(s). |
| **Descripción de la conducta denunciada** | Detalle de los hechos denunciados |
| **Posible delito o infracción denunciada** | Ingrese el posible delito, o posible infracción cometida. |
| **Existencia de antecedentes que respalden la denuncia** | Ingrese antecedentes si es que existen (correos electrónicos, fotografías, etc) |
| **Existencia de terceras personas en conocimiento de los hechos denunciados** | Ingrese Nombre de posibles terceras personas con conocimiento de estos hechos. |