

Formato de denuncias administrativas (para descargar y físico)

Fecha	Día	Mes	Año

Instrucciones:

Por favor llene las casillas que se le presentan a continuación:

Datos del denunciante

Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Correo electrónico:
Área administrativa a la que pertenece*

*Si labora en SESAN

Datos del denunciado

Nombre completo:
Área o departamento al que pertenece:
Cargo que ocupa:

Descripción de la denuncia

Anexo documento: SI ☐ No. de hojas: NO ☐

Sello de recibido

El receptor de la denuncia deberá firmar y sellar de recibido y entregar una copia de la misma al denunciante.
Siga su denuncia llamando al: 2411-1900 Ext. 170