



ANEXO 1

FORMULARIO DE DENUNCIA DE PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN

¿La denuncia es anónima? ( ) SI ( ) NO

Señores  
PROGRAMA “TRABAJA PERÚ”  
Presente.-

Por el presente formulario el/la suscrito/a presenta denuncia por presunto acto de corrupción en el Programa “Trabaja Perú”, al amparo de lo establecido en el Decreto Legislativo N° 1327 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 010-2017-JUS y su modificatoria, para lo cual presento la siguiente información, en letras legibles:

I. DATOS GENERALES DEL DENUNCIANTE

PERSONA NATURAL (\*)

- ✓ Nombre y apellidos completos del/de la denunciante : \_\_\_\_\_
- ✓ DNI o pasaporte/Carné de Extranjería : \_\_\_\_\_
- ✓ Domicilio real y/o procesal : \_\_\_\_\_
- ✓ Número telefónico : \_\_\_\_\_
- ✓ Correo electrónico : \_\_\_\_\_

Para el caso de Servidores civiles del Programa “Trabaja Perú”, completar los siguientes datos:

- ✓ Nombre del/la servidor/a civil : \_\_\_\_\_
- ✓ Órgano o dependencia en el que labora : \_\_\_\_\_
- ✓ Cargo que desempeña : \_\_\_\_\_

*Nota: Se sugiere al denunciante anónimo, señalar un correo electrónico que no revele su identidad para efecto de notificar la tramitación de su denuncia.*

PERSONA JURÍDICA (\*)

- ✓ Razón Social : \_\_\_\_\_
- ✓ RUC : \_\_\_\_\_
- ✓ Representante Legal : \_\_\_\_\_
- ✓ Domicilio procesal : \_\_\_\_\_
- ✓ Teléfono/Celular : \_\_\_\_\_





✓ Correo electrónico : \_\_\_\_\_

**II. DESCRIPCIÓN DEL PRESUNTO HECHO DE CORRUPCIÓN**

a) **DENUNCIADO:** (Servidor/a civil que ostenta el poder público)

Nombre y apellidos : \_\_\_\_\_

Dependencia donde labora el denunciado : \_\_\_\_\_

b) **ACTO:** (Conducta o presunto hecho de corrupción)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) **BENEFICIO:** (Describir el presunto beneficio, económico o no económico, que obtendría el/la denunciado/a o el tercero favorecido)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nombre y apellido del tercero favorecido:** (En caso el beneficio no sea para el denunciado sino para una tercera persona)





“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

d) MEDIOS PROBATORIOS: (La denuncia podrá acompañarse de documentación original o copia que le de sustento. De no contar con documentación que acredite la comisión del acto de corrupción, se DEBE indicar la dependencia que cuente con dicha información)

Horizontal lines for providing evidence or information.

Nota: Se sugiere al denunciante anónimo, señalar un correo electrónico que no revele su identidad para efecto de notificar la tramitación de su denuncia.

III. ¿LOS PRESUNTOS HECHOS EXPUESTOS YA HAN SIDO DENUNCIADOS ANTE OTRA INSTANCIA O EN EL PROGRAMA “TRABAJA PERÚ” EN FECHA ANTERIOR?

SI ( ) NO ( )

Si la respuesta es si, indicar el número y fecha del expediente, así como el estado de la denuncia:

Horizontal lines for providing details of previous denunciations.

- a) Congreso de la República ( )
b) Presidencia de la República ( )
c) Ministerio Público ( )
d) Poder Judicial ( )
e) Defensoría del Pueblo ( )
f) Contraloría General de la República ( )
g) Órgano de Control Institucional del MTPE ( )
h) Secretaría Técnica PAD del Programa “Trabaja Perú” ( )
i) Otros (especificar): \_\_\_\_\_

IV. MANIFESTACIÓN DE COMPROMISO:

En virtud a lo dispuesto en el artículo 7 del Decreto Legislativo N° 1327, ME COMPROMETO a permanecer a disposición del Programa “Trabaja Perú”, a fin de brindar las aclaraciones que hagan falta o proveer mayor información a la entidad, sobre los presuntos hechos que motivaron la denuncia presentada.





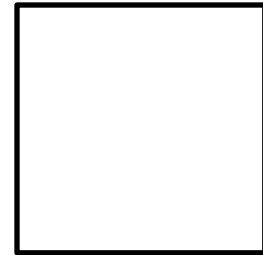
“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Asimismo, declaro que toda la información alcanzada se ajusta a la verdad y puede ser comprobada administrativamente. de acuerdo a sus atribuciones legales señaladas en la normativa aplicable.

Por tanto, solicito a usted sea admitida la presente denuncia y tramitarla conforme a ley.

Lugar : \_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_



Huella Digital

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL/LA DENUNCIANTE**

(\*) Campos no obligatorios para caso de denuncias anónimas.

**Nota:** Cada una de las hojas del presente formulario deben ser visados por el/la denunciante

**LA DENUNCIA MALICIOSA O DE MALA FE REFERIDA A HECHOS YA DENUNCIADOS, O REITERADA O CARENTE DE FUNDAMENTO O FALSA, GENERA RESPONSABILIDADES DE NATURALEZA CIVIL, ADMINISTRATIVA Y/O PENAL A QUE HUBIESE LUGAR**

