

FORMULARIO ÚNICO DE DENUNCIA

DATOS DEL DENUNCIANTE

Nombre completo:

Cédula de Identidad:

Domicilio:

Correo electrónico:

Celular:

Cargo/Carrera/Labor que desempeña:

Relación con el Denunciado:

DATOS DEL DENUNCIADO

Nombre completo:

Cédula de Identidad:

Domicilio:

Correo electrónico:

Celular:

Cargo/Carrera/Labor que desempeña:

EXPOSICIÓN PRECISA Y CLARA DE LOS HECHOS

Describa las conductas que sustentan la denuncia. *Se recomienda incluir información sobre las personas implicadas, tipos de conductas, hechos críticos, fechas, lugares, etc.*

MEDIOS DE PRUEBA

_____ Ninguna evidencia específica

_____ Testigos*

_____ Correos electrónicos

_____ Fotografías

_____ Videos

_____ Documentos de respaldo

***Si respondió “Testigos”, favor individualizar:**

1

Nombre completo:

Cédula de Identidad:

Domicilio:

Correo electrónico:

Celular:

Cargo/Carrera/Labor que desempeña:

Relación con el Denunciante:

2

Nombre completo:

Cédula de Identidad:

Domicilio:

Correo electrónico:

Cargo/Carrera/Labor que desempeña:

Relación con el Denunciante:

Tanto la denuncia como sus datos personales, aportados en el formulario, **serán tratados con la máxima confidencialidad.**

Remita esta denuncia a: **canaldenuncia@ugm.cl**

También puede presentar su denuncia directamente a la Secretaría General (área de rectoría).

Nombre y firma del denunciante

Fecha ____/____/____