

Fecha de denuncia

Complete la información solicitada para presentar su denuncia. Si desea permanecer en el anonimato, deje el campo de nombre con un guion "-" o escriba "Anónimo". Es necesario proporcionar un correo electrónico para mantenerlo informado sobre el seguimiento de su denuncia. Su información será tratada conforme a lo establecido en el procedimiento SG10 Gestión de denuncias.

1. Información del denunciante	
Nombre del denunciante:	
Correo (requerido para el seguimiento):	
Nombre del cliente (si aplica) o persona a denunciar:	
2. Información del incidente	
Fecha:	
Lugar donde ocurrió:	
Personas involucradas (si aplica):	Nombre:
	Puesto:
	Nombre:
	Puesto:
3. Descripción del incidente	
4. Evidencia disponible	
¿Cuenta con evidencia que pueda adjuntar? (fotos, video, documentos)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuenta con algún testigo con quien podamos corroborar su denuncia?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
En caso de responder "Sí" proporcionar su información:	Nombre: Correo: Teléfono: