…..../..…../20…..

Fecha

Día / Mes / Año

**SECCIÓN I - ANTECEDENTES (Campo Obligatorio)**

Canal por el que se presentó la FUR

Fecha de Presentación

N° de FUR

/ /

*Búsqueda de Antecedentes*

SI

NO

¿Existen antecedentes internos?

*(Si marcó SÍ a la pregunta anterior, precise de forma ordenada la información relacionada a la búsqueda de antecedentes)*

SI

NO

¿Existen antecedentes externos?

*(Si marcó SÍ a la pregunta anterior, precise de forma ordenada la información relacionada a la búsqueda de antecedentes)*

**SECCIÓN II - DENUNCIA (Campos Obligatorios)**

*Entidad Pública Denunciada*

*(Consignar el nombre completo y la dirección de la entidad pública donde ocurrieron los presuntos hechos irregulares)*

Nombre

*(Avenida, Calle, jirón, N° y Urbanización)*

Dirección

Distrito

Provincia

Departamento

Referencia

*(Los presuntos hechos irregulares materia de denuncia, deben ser expuestos en forma detallada, ordenada y coherente)*

*Hecho Irregular*

*Descripción del Hecho*

*Hecho Irregular*

/ /

/ /

Fecha de ocurrencia de los hechos:

No precisa

Desde

Hasta

(Opcional) Perjuicio económico S/.

NO

SI

¿Hecho continúa ocurriendo?

*Clasificación del Hecho*

*(Precisar el Sistema administrativo o clasificar el(los) hecho(s) por la(s) materia(s))*

*Servidores o Funcionarios Públicos Involucrados (Campo Opcional)*

Tipo y Número de documento de identidad

Cargo

Nombres y Apellidos

¿Permanece en la Entidad?

NO

SI

NO

SI

NO

SI

*Empresas Involucradas (Campo Opcional)*

Número de RUC

Nombre de la Empresa

*[Listar en forma ordenada, cronológica y concordante con los hechos, los documentos relacionados con el (los) hecho(s) presuntamente irregular(es), precisando si se trata(n) de una copia autenticada, legalizada o simple]*

*)*

*Documentos Adjuntos*

*([Precisar las posibles normas transgredidas, disposiciones internas, estipulaciones contractuales, términos de referencia, bases administrativas u otra análoga aplicable)*

*Posibles normas transgredidas*

[Lugar de suscripción], [fecha: día de mes de año de suscripción]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[Nombres y Apellidos]**  Supervisor |  | **[Nombres y Apellidos]**  Analista |