

	CÓDIGO:	VERSIÓN: 00 FECHA:
---	----------------	---

ANEXO N° 1

FORMATO DE ACTA DE VISITA (INICIO Y FINAL)

En la ciudad de, siendo las horas del día de de....., el/la/los/as.....abogado/os/as....., representantes de la Unidad de Evaluación, Supervisión, Control y Fiscalización y/o el/la Director/a de la Oficina de Control Funcional de la Procuraduría General del Estado, constituidos en las instalaciones de la Procuraduría Pública de....., sito en....., a fin de llevar a cabo la diligencia de (indicar si es evaluación, o supervisión, o control, o fiscalización, o más de una), en cumplimiento de lo dispuesto por la Directiva N°.....

Luego de presentarnos y mostrado las credenciales que nos habilitan, fuimos atendidos por, identificado/a con Documento Nacional de Identidad N°....., quien manifestó ostentar el cargo de.....

Como parte de la diligencia, se le explicó a el/la/los/as inspeccionado/a/s, los alcances de la visita, indicándole que la misma, comprendía (indicar el objeto de la inspección).....

Asimismo, se le/les explicó que la diligencia de (indicar si es evaluación, o supervisión, o control, o fiscalización, o más de una) está motivada en cumplimiento a las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1326, su Reglamento y el Reglamento de Organización y Funciones de la Procuraduría General del Estado, así como la correspondiente directiva.

De otro lado, como parte de la (indicar si es evaluación, o supervisión, o control, o fiscalización, o más de una), y luego de realizar la entrevista al personal legal y administrativo de la procuraduría pública, se le indicó que se efectuaría la revisión de expedientes (judiciales/arbitrales/administrativos/conciliaciones/supranacionales, etc.) a cargo de dicho Despacho; frente a lo cual, se le preguntó si brindaría las facilidades del caso, a lo que respondió (sí/no).

Los resultados de la diligencia realizada son los siguientes (se adjunta el acta correspondiente de evaluación, o supervisión, o control, o fiscalización, o más de una):

.....

.....

.....

.....

.....

	CÓDIGO:	VERSIÓN: 00 FECHA:
---	----------------	---

.....

Preguntado/os a el/los sujeto/os (supervisados/evaluados/controlados/fiscalizados) si tenían observaciones al acta y señaló/señalaron que (sí/no), dejando constancia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Siendo las horas del díade de.....se dio por concluida la presente visita de (indicar si es evaluación, o supervisión, o control, o fiscalización, o más de una) firmado en señal de conformidad pory el/la/los/as abogado/os/as de la Unidad de Evaluación, Supervisión, Control y Fiscalización y/o el/la Director/a de la Oficina de Control Funcional de la Procuraduría General del Estado.

Representante
Procuraduría General del Estado

Representante
Procuraduría Pública de