

FORMATO RECEPCIÓN DE DENUNCIA

Nombre y apellido del denunciante (Opcional)	Fecha
Correo electrónico o teléfono.	

Nombre y apellido del denunciado	
Puesto	

HECHOS QUE SE DENUNCIAN



CYBER ROBOTICS®



DOCUMENTACIÓN O PRUEBAS CON LAS QUE SE CUENTA PARA ACREDITAR LOS HECHOS QUE SE DENUNCIAN

COMENTARIOS O SUGERENCIAS.