

Formulario de Denuncias.

¿Desea permanecer en el anonimato? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Datos del Informante (solo si desea que se conozca su identidad)	Nombre y Apellidos:
	Teléfono:
	Correo electrónico:
Identifique a las personas implicadas / denunciadas	Nombre y apellidos: Cargo:
Sospecha o es consciente de que hay implicado un miembro de la Dirección	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé / No deseo revelarlo En caso afirmativo, ¿de quién se trata? Nombre y apellidos: Cargo:
¿Cuál es la naturaleza de la infracción?	
¿Dónde se produjo el incidente o infracción?	
Fecha en la que se produjo	
¿Cómo tuvo conocimiento de la infracción?	
Proporcione todos los detalles de la presunta infracción, incluida cualquier información que pudiera ser relevante	
Si dispone de documentos, archivos o información que respalde la denuncia, apórtela Documentos Anexos	

- Manifiesto que los hechos que pongo en conocimiento a través de la presente denuncia son ciertos; entiendo y comprendo que la imputación de hechos, con conocimiento de su falsedad o con temerario desprecio hacia la verdad, puede derivar en responsabilidades penales, civiles o laborales, en los términos contemplados en el ordenamiento vigente.
- Acepto el tratamiento de mis datos con mi consentimiento expreso respecto del tratamiento de mi información personal.