

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"



MODELO DE DENUNCIA

SECRETARIA TECNICA DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DISCIPLINARIOS DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

Callao,
Yo,, ocupación,
con documento de Identidad N°, y domicilio en,
me presento ante usted, con la finalidad de dejar constancia de una denuncia contra el
servidorque labora en, (Nombres y Apellidos completos)
Conforme a los hechos que a continuación expongo:
Resumen de los hechos denunciados:
Adjunto los documentos como medio probatorio (copia FEDATADA)

(Nombre y firma del denunciante)