



Cruz Roja Costarricense
Dirección Nacional de Recursos Humanos

FORMULARIO PARA RECEPCIÓN DE DENUNCIAS
PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN DE DENUNCIAS

Lugar donde se realiza la denuncia:

Fecha:

--	--

01- DATOS DEL DENUNCIANTE (S):

Nombre y apellidos:

Cédula de Identidad:

Adjuntar copia de la cédula de identidad de los denunciados

Centro de trabajo:

Puesto de Trabajo:

Dirección:

02- INFORMACIÓN DE LA DENUNCIA:

a)- Nombre y apellidos de los (as) denunciados (as). Puesto del (la) denunciado (a)

b)- Mencione y describa en forma detallada los presuntos hechos o conductas en la secuencia de **modo, tiempo y lugar**, según se estipula en el Reglamento Disciplinario de la Asociación Cruz Roja Costarricense (de ser necesario utilice hojas adicionales):

El presente formulario para Recepción de Denuncias tiene fundamento en el artículo 25 del Reglamento Disciplinario de la Asociación Cruz Roja Costarricense. (V-3)



Cruz Roja Costarricense
Dirección Nacional de Recursos Humanos

[]
c)- Indique si ha interpuesto otra denuncia ante otra instancia por los mismos hechos que va a denunciar, si es afirmativo consigne dónde lo hizo y el número de expediente:

[]

d)- Al presentar la denuncia aporte la totalidad de pruebas que tenga y considere necesarias para acreditar los hechos denunciados, haga una descripción de las mismas (de ser necesario utilice hojas adicionales):

[]
[]
[]
[]
[]
[]
[]
[]

e)- Si va a presentar testigos de los hechos que va a denunciar, aporte el nombre completo, número de cédula, y los hechos a los que se van a referir cada uno de ellos:

[]
[]
[]
[]
[]

3- MEDIOS DE NOTIFICACIÓN

a)- Lugar o medio para recibir notificaciones, (correo electrónico o fax).

[]

Firma del denunciante (es)