

APROBADO POR RESOLUCION N° 1232/2025

## Formulario de Denuncia por Incumplimiento a los Valores del Código de Ética - FD

Instrucciones: En el momento de completar este formulario es indispensable leer el instructivo genérico a los efectos de evitar rechazos por defectos formales, Este formulario deberá ser completado de forma digital y/o con letra legible, contemplando fecha y firma del denunciante.

Toda información que usted mencione, será utilizada por el Comité al efecto de, profunda investigación y de carácter completamente reservado.

El denunciante no formará parte del procedimiento de responsabilidad ética, y no incurrirá en responsabilidad alguna, salvo que el Comité de Ética resuelva la denuncia como; manifestaciones infundadas, temerarias, falsas y maliciosas que carecen de seriedad.

### DATOS PERSONALES DEL DENUNCIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS

DOMICILIO:

DEPARTAMENTO:

CIUDAD:

TELEFONO:

### DATOS PERSONALES DEL DENUNCIADO

NOMBRES Y APELLIDOS

CARGO:

DEPENDENCIA:

### DESCRIPCION DE LA DENUNCIA

Se solicita en la descripción, mencionar lo más detallado posible, respecto a la conducta o proceder, del funcionario denunciado que usted considere en incumplimiento, con algún componente de los valores del código de ética para funcionarios, indicando los sgtes datos: **Nombre del denunciado**, Ubicación del acto, Fecha, Circunstancia, si hubiere testigos plena identificación y firma, en el caso de necesitar mayor espacio para el desarrollo de la denuncia, se facilita hoja auxiliar para descargo.

### DESARROLLO DE DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO A LOS VALORES DEL CODIGO DE ETICA


### PRUEBAS PRESENTADAS

1.
2.
3.
4.
5.

### VALORES DEL CODIGO DE ETICA INCUMPLIDAS

1.
2.
3.
4.

Obs: Las denuncias deben llevar todo lo mencionado en el Numeral 6.1.3 del Manual para la Gestión de Denuncias por Incumplimiento de los Valores del Código de Ética.

-----  
FIRMA DEL DENUNCIANTE

-----  
FIRMA Y ACLARACION DE TESTIGOS



**ANEXO DE GESTION DE DENUNCIAS  
POR INCUMPLIMIENTO DE VALORES DEL CODIGO DE ETICA**

**DECLARACION DE COMPROMISO ETICO INDIVIDUAL**

Yo; \_\_\_\_\_  
con C.I.N° \_\_\_\_\_,dejo constancia de haber leído y considerado todos los aspectos contenidos en el presente **MANUAL PARA LA GESTION DE DENUNCIAS Y APLICACIÓN DE MEDIDAS CORRECTIVAS POR INCUMPLIMIENTO DE LOS PRINCIPIOS Y VALORES ETICOS DE LA SENATUR Y EL CODIGO DE ETICA DE LA SECRETARIA NACIONAL DE TURISMO (SENATUR)**

Atendiendo a mi participación como funcionario permanente y/o contratado dentro del organigrama institucional de la **SENATUR**, me comprometo a internalizar los valores asumidos por todos los funcionarios de la Institución y a actuar conforme a las normativas vigentes en el presente documento, a los Acuerdos Éticos establecido en consenso.

Manifiesto pleno conocimiento de la Gestión Ética del Servidor Público, que forma parte de la evaluación de desempeño del funcionario de la SENATUR

Firma del Funcionario: \_\_\_\_\_

Aclaración de Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_