

## **Instrucciones para llenar el Formulario de Denuncia**

1. Para interponer una denuncia ante esta Dirección debe llenar el Formulario de Denuncia.
2. Llenar el Formulario de Denuncia con letra clara y legible.
3. Llenar los datos del centro educativo y datos generales lo más exacto posible.
4. Marcar con una X la o las situaciones a denunciar.
5. Firmar el Formulario de Denuncia.
6. Al describir la situación a denunciar sea breve y claro al brindar la información.
7. Si trae la situación a denunciar escrita por aparte puede adjuntarla a este Formulario.

**FORMULARIO DE DENUNCIA**  
**Referente a los fondos girados por la Dirección de Programas de Equidad**

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

Centro Educativo (donde sucede la situación a denunciar):

\_\_\_\_\_

Nombre del Director (a) (Si lo conoce) \_\_\_\_\_

Dirección Regional: (Si lo conoce) \_\_\_\_\_

Código: (Si lo conoce) \_\_\_\_\_ Circuito: (Si lo conoce) \_\_\_\_\_

Dirección del centro educativo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido del Denunciante: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad No. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

En condición de: \_\_\_\_\_

(Ejemplo: Padre de familia, Estudiante, Docente o Personal Administrativo, Cocinera)

**Medio de notificaciones del denunciante**

Fax: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico (si lo tiene): \_\_\_\_\_

## Aspectos Denunciados

(Marcar una X que desea denunciar)

### Programa de Alimentación y Nutrición

\_\_\_\_\_ Referente a la Junta de Educación o Administrativa, en cuanto a presunta mala administración de fondos.

\_\_\_\_\_ Presunto mal servicio brindado en el comedor estudiantil.

\_\_\_\_\_ Presuntos incumplimientos por parte de Cocinera del comedor estudiantil.

\_\_\_\_\_ Presuntos incumplimientos en cuanto a la aplicación del Menú autorizado por la DPE.

\_\_\_\_\_ Presunto cobro de cuota a las personas a beneficiarias del PANEA.

\_\_\_\_\_ Instalaciones inadecuadas o ausencia del Comedor Estudiantil.

Otros: \_\_\_\_\_

### Programa de Transporte Estudiantil:

\_\_\_\_\_ Presunto mal servicio del Transporte Estudiantil. En ruta N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Presunto mala administración de fondos para el Programa de Transporte Estudiantil.

\_\_\_\_\_ Presuntos incumplimiento por parte del Transportista. Nombre del Transportista: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Referente a incumplimientos de las unidades que brindan el servicio. Indicar N° Placa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ En cuanto a los horarios de salida y/o ingreso de los buses al Centro Educativo.

\_\_\_\_\_ En cuanto a personas no autorizadas que utilizan el servicio del Programa de Transporte Estudiantil.

Otros: \_\_\_\_\_

¿Usted informó de la situación a denunciar a otra persona? Como:

\_\_\_\_\_ Dirección Regional de Educación. A quien: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Supervisor de Centros Educativos.

\_\_\_\_\_ Director del Centro Educativo.

\_\_\_\_\_ Junta de Educación o Administrativa.

\_\_\_\_\_ Comité de Salud y Nutrición.

\_\_\_\_\_ Comité de Transporte Estudiantil.

Otro: \_\_\_\_\_

Si usted lo informó, ¿Recibió respuesta de lo denunciado?

\_\_\_\_\_ Sí

\_\_\_\_\_ No

Si su respuesta es **Sí**, señale que le indicaron:

---

---

---

---

---

---

Describa la situación a denunciar, según las opciones seleccionadas por usted anteriormente:

---

---

