|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DEL REPORTE |  |
| NOMBRE DEL SERVIDOR |  |
| CÉDULA |  |
| CARGO |  |
| DEPENDENCIA |  |
| FECHA DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS |  |
| NOMBRE DE QUIEN REPORTA |  |

**DESCRIPCIÓN DE SITUACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN OBJETO DEL REPORTE |  |
| MANEJO PREVIO Y/O ANTECEDENTES DE LA SITUACIÓN |  |
| PRUEBAS |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DE QUIEN REPORTA.

NOMBRE:

CARGO: