	FORMATO	Código:	GI-SGI-FM-69
	DENUNCIA	Versión:	01
		Fecha:	09-08-19
		Página:	1 - 2

Sr. Usuario:

Código: DE-19-01

Las siguientes preguntas son opcionales. Recuerde que la mayor cantidad de información, ayudará a realizar un mejor análisis de su denuncia.

DATOS GENERALES

1.- Seleccione el tipo de denuncia que desee reportar:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ofrecimiento, promesa, entrega, aceptación o solicitud de coima o soborno | <input type="checkbox"/> Tráfico de Influencias |
| <input type="checkbox"/> Hurto, robo, apropiación ilícita | <input type="checkbox"/> Abuso de tecnología |
| <input type="checkbox"/> Conflicto de intereses | <input type="checkbox"/> Manipulación dolosa de la información |
| <input type="checkbox"/> Divulgación de información confidencial | <input type="checkbox"/> Incumplimiento de gestión |
| <input type="checkbox"/> Tráfico ilícito de drogas | <input type="checkbox"/> Hostigamiento sexual |
| <input type="checkbox"/> Financiamiento de terrorismo | <input type="checkbox"/> Acoso Laboral |
| <input type="checkbox"/> Lavado de activos | <input type="checkbox"/> Represalia, discriminación o medida disciplinaria por denuncia anterior/negarse a participar en un acto relacionado con los mencionados anteriormente (Subrayar acto). |
| <input type="checkbox"/> Contrabando | <input type="checkbox"/> Otro – Especificar: |
| <input type="checkbox"/> Colisión | |

2.- Personas involucradas en la denuncia a reportar.

Nombre Persona 1:
Relación con K2:

Área:

Nombre Persona 2:
Relación con K2:

Área:

3.- Lugar que sucedió el incidente:


4.- Fecha o período del incidente:

5.- Describa los hechos o sucesos acontecidos que ayuden a analizar y evaluar su denuncia:

6.- ¿Cuenta Ud. con evidencia física o digital que pueda ayudar en la investigación de esta denuncia?

- No me es posible proporcionar evidencias de ningún tipo.
- No tengo evidencias, pero podría obtenerlas y suministrarlas posteriormente.
- Tengo evidencia física y/o digital que me gustaría entregar.

7.- ¿Dónde y cómo podríamos obtener evidencia de la denuncia reportada? (lugar, documentos, personas)

	FORMATO	Código:	GI-SGI-FM-69
	DENUNCIA	Versión:	01
		Fecha:	09-08-19
		Página:	2 - 2

DATOS ADICIONALES SOBRE LA DENUNCIA (COMPLEMENTARIA)

Las preguntas contenidas en esta sección son complementarias, pero no obligatorias. Sería ideal contar con ellas porque nos proporcionan información relevante para el análisis de la denuncia. Pulse aquí desplegar las preguntas de esta sección.

8.- ¿Cómo tomó usted conocimiento de estos hechos?

- Me sucedió
 Fui testigo
 Lo escuché de casualidad
 Un compañero de trabajo me comentó la situación
 Otros – Especificar:

9.- ¿Este hecho involucra a personas externas a la empresa? No Sí

10.- ¿Cree que estos hechos están siendo ocultados de alguna manera? No Sí

11.- ¿Alguna gerencia o jefatura de K2 conoce de estos hechos o ha recibido previamente esta denuncia? No Sí

12.- ¿Qué tipo de relación existe entre las personas involucradas?

- Familiar
 Laboral
 Amistoso
 Otro, especificar

13.- ¿Qué tipo de beneficios reciben las personas involucradas en esta denuncia?

14.- ¿Qué testigos consideras que podrían contribuir con mayor evidencia de esta denuncia?

15.- Otra información de referencia

DATOS DEL CONTACTO

16.- Señale su relación con K2

- Empleado
 Proveedor
 Cliente
 Inversionista
 Otro – Especificar:

17.- ¿Desea mantener su identidad en el anonimato? No Sí

18.- ¿Desea proporcionar una cuenta de correo electrónico o número de teléfono para mantener contacto? No Sí Registrar datos:

Fecha:

Firma de denunciante: