



INSTRUMENTOS PROCEDIMIENTO DE LA DENUNCIA FORMATO DE DENUNCIA

Datos del Denunciante

Nombre Completo _____
No. de Identificación _____
No. Teléfono Fijo _____ No. Teléfono Celular _____
Correo electrónico _____

Datos de los Hechos

Departamento _____ Municipio _____
Aldea (Barrio o Colonia) _____
Nombre de Institución o Dependencia _____
Fecha que ocurrió: Día _____ Mes _____ Año _____
Nombre completo _____

Datos del Denunciado

Cargo que desempeña _____

Descripción de los Hechos

Fecha _____

Nombre y firma del denunciante _____

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION

Fecha Recepción _____
Hora Recepción _____
Nombre funcionario que se le asigna _____
Fecha de Recepción _____



**SECRETARÍA DE EDUCACION
BITÁCORA**

REGISTRO N°: _____

DENUNCIA N°: _____

DENUNCIANTE:

DENUNCIADO:

FECHA DE RECEPCIÓN: _____ **N° TELEFONO:** _____

FECHA DE INTERVENCION:

PERSONA QUE LO REALIZO:

ACCIONES TOMADAS:

FIRMA: _____



Gobierno de la
República de Honduras



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

**SECRETARIA DE EDUCACION
BITÁCORA**

FECHA DE INTERVENCIÓN: _____

PERSONA QUE LO REALIZO: _____

ACCIONES TOMADAS:

FECHA DE INTERVENCION: _____

PERSONA QUE LO REALIZO: _____

ACCIONES TOMADAS:

FIRMA: _____