



Formulario para la comunicación de hechos que constituyan acto de soborno o sospecha de este.

Nombre completo de la persona que plantea la inquietud o incidencia; de lo contrario indicar si es de forma anónima:

Número de documento de identidad de la persona que comunica o informa (*DUI, carné de residente o pasaporte*) *Si aplica:

Nombre de la persona relacionada con la inquietud o incidencia (*servidor público del TEG, miembro de Comisión de Ética Gubernamental, proveedor de bienes o servicios u otro sujeto relacionado al TEG*):

Institución u organización donde labora la persona relacionada con la inquietud o incidencia:

Área, unidad o departamento institucional al que pertenece la persona relacionada con la inquietud o incidencia:

Cargo específico de la persona relacionada con la inquietud o incidencia:

Descripción clara del hecho o circunstancia¹ (*preferentemente responda a las preguntas siguientes: ¿Quién cometió el hecho? ¿Qué sucedió? ¿Cómo se cometió el hecho? ¿Cuándo sucedió? ¿Dónde sucedió?, e incorpore otras circunstancias que puedan servir para el esclarecimiento de la inquietud o incidencia*):

Lugar o medio técnico para recibir notificaciones (*en caso de identificarse*):

Fecha: dd/mm/aa

¹ Intento de soborno, de una acción u omisión que constituya soborno, una vulneración o debilidad en el sistema de gestión antisoborno o política antisoborno implementada por el Tribunal de Ética Gubernamental.