**Formulario para la comunicación de hechos que pudieren constituir 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 circunstancia[1] *(preferentemente responda a las preguntas siguientes: ¿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.

*Campo obligatorio.