|  |  |
| --- | --- |
| C:\AÑO2022\0 GORE2022\FIRMA MAIL\LOGO GORE.png | **Anexo 2: FORMULARIO REPORTE OPERACIÓN SOSPECHOSA (ROS)**  **GOBIERNO REGIONAL DE LA ARAUCANIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA:** | **dd/mm/aaaa** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIDAD FUNCIONARIO REPORTANTE – (Denunciante)** | |
| NOMBRE (S) |  |
| APELLIDOS (Paterno, Materno) |  |
| RUT |  |
| ESTAMENTO/CARGO/GRADO EUR. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIDAD FUNCIONARIOS REPORTADOS – (Denunciado)** | | | |
| **NOMBRE** | **APELLIDOS** | **RUT** | **CARGO / FUNCIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **RAZON POR LO CUAL SE CONSIDERA SOSPECHOSO (Señal de Alerta)** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPCION DE LOS HECHOS INUSUALES EN ORDEN CRONOLOGICO** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **FORMA EN QUE SE ENTERO DE LOS HECHOS** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DETALLE DE LOS ANTECEDENTES QUE VALIDAN O APORTAN A LOS HECHOS REPORTADOS.** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ANTECEDENTES DE RESPALDO** |
| 1.-  2.-  3.- |

|  |
| --- |
| **<FIRMA FUNCIONARIO REPORTANTE>** |
| **<NOMBRE, APELLIDOS, RUT>** |