CSP-OAI-001
Junio/2015

Formulario para la Radicación de Querellas en la Oficina de Auditoría Interna

Documento Privilegiado y Confidencial

(Ver las Instrucciones Generales y las Guías para completar el Formulario)

DATOS GENERALES		
1. Fecha:	2. Hora: ☐am ☐pm	3. Núm. de Querella[1]: Q-____ - ___
4. Querella recibida por: ☐ Teléfono ☐Fax ☐Internet ☐Personalmente ☐Otro:		
Datos Opcionales (Encasillados 5 al 8)		
5. Nombre de la persona que radica la querella (Querellante): ☐ Anónimo(a)		
6. Dirección postal del querellante:		
7. Dirección residencial del querellante:		
8. Número de teléfono del querellante:		
Celular:	Residencial:	Trabajo:
9. Funcionario, empleado, contratista o proveedor de la CSP contra el cual se querella (Querellado):		
10. Oficina, División o Programa:		
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS		
11. Explique brevemente la querella e incluya la siguiente información: ¿Dónde y cuándo ocurrieron los hechos? ¿Qué ocurrió? ¿Cómo tuvo conocimiento de los hechos? ¿Cuál es la cuantía envuelta, si alguna? Detalle la evidencia documental o testifical disponible, si alguna, así como los nombres de los posibles testigos.		

[1] El Número de Querella se asigna en la Oficina de Auditoría Interna.

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (CONTINUACIÓN)
11. Explique brevemente la querella e incluya la siguiente información: ¿Dónde y cuándo ocurrieron los hechos? ¿Qué ocurrió? ¿Cómo tuvo conocimiento de los hechos? ¿Cuál es la cuantía envuelta, si alguna? Detalle la evidencia documental o testifical disponible, si alguna, así como los nombres de los posibles testigos.

12. En caso de ser necesario, estaría dispuesto(a) a cooperar o suministrar información adicional. ☐ SI ☐ NO
13. En caso de ser necesario, autoriza que se revele su nombre para propósitos investigativos. ☐ SI ☐ NO

Firma del Querellante (Opcional)**:** _____**Fecha:**_____

Información de quien recibe la Querella en la Oficina de Auditoría Interna:

Nombre: _____ **Firma:**_____**Fecha:**_____

Nota de Confidencialidad

Las querellas recibidas en la Oficina de Auditoría Interna son confidenciales. El nombre del querellante se mantiene en absoluta confidencialidad, a menos que se nos autorice mencionarlo. Este documento contiene información confidencial y/o legal de carácter privilegiado del Estado Libre Asociado de Puerto Rico. Si una persona o entidad no autorizada recibe este documento, toda divulgación, copia, distribución o toma de acciones que surja como resultado del conocimiento de la información contenida en el mismo está estrictamente prohibida. Si recibe esta comunicación por error, comuníquese con la Oficina de Auditoría Interna al teléfono (787) 756-1919 ext. 2015 a la brevedad posible para la pronta devolución de la misma.

INSTRUCCIONES GENERALES
1. Complete el Formulario para la Radicación de Querellas en la Oficina de Auditoría Interna (Formulario) en tinta negra, azul o a computadora con la información más precisa y completa posible. 2. Describa los hechos de la querella con tantos detalles como le sea posible. Si la querella es presentada mediante declaración firmada, juramentada o documento impreso, indique en la Sección Núm. 11 que dicho documento será incluido como Anejo. 3. De tener evidencia particular sobre los hechos de la querella tales como: documentos, fotos, etc., deberá incluirlos como parte de la misma. 4. Si necesita espacio adicional al provisto en la Sección 11, hágalo en otra hoja de continuación por separado e indique que incluye dicha hoja junto al Formulario. 5. Favor de dar lectura a la Nota de Confidencialidad incluida en el Formulario localizada en la parte inferior de la primera página.

GUÍAS PARA COMPLETAR EL FORMULARIO
ENCASILLADO 1. Escriba la fecha del día en que se radica la querella. **ENCASILLADO 2.** Escriba la hora en que se radica la querella y marque el encasillado que corresponda (horas de la mañana a.m. o de la tarde p.m.). **ENCASILLADO 3. <u>NO ESCRIBA NADA EN ESTE ESPACIO</u>**. EL NÚMERO DE QUERELLA SE ASIGNARÁ EN LA OFICINA DE AUDITORÍA INTERNA DE LA CSP. **ENCASILLADO 4.** Indique la forma en que se radicó la querella o la forma en que se recibió la misma, ya sea por teléfono, fax, internet, personalmente u otra. **ENCASILLADO 5.** Escriba en este espacio el nombre completo del querellante, si desea suministrar su nombre. Si el querellante no desea divulgar su nombre, marque el encasillado de "Anónimo(a)". De incluir el nombre en este encasillado, deberá incluir su firma en el encasillado provisto para la firma del Querellante, así como sus iniciales en la extrema izquierda de cada hoja adicional incluida en la que se detallen los hechos de la querella (Encasillado 11). **ENCASILLADO 6.** Escriba la dirección postal del querellante, si desea suministrarla. **ENCASILLADO 7.** Escriba la dirección residencial del querellante, si desea suministrarla. **ENCASILLADO 8.** Escriba los números de teléfono del querellante, si desea suministrarlos. **ENCASILLADO 9.** Escriba el (los) nombre(s) del (los) empleado(s), funcionario (s), contratista(s) o proveedor(es) de la CSP contra quién o quienes se hacen alegaciones en la querella. **ENCASILLADO 10.** Escriba el nombre de la oficina, división o programa donde trabaja o trabajaba el querellado al momento de los hechos. **ENCASILLADO 11.** Explique en este espacio todos los detalles de la querella. No deje de incluir dónde y cuándo ocurrieron los hechos, cómo se enteró de los hechos, de haber cantidad de dinero incluida, especifique la misma. Además, de existir alguna prueba documental (cartas, recibos, fotos, etc.), estén o no en su poder, debe así mencionarlo. Finalmente, si existen personas que en adición al querellante conozcan sobre los hechos y pudiesen servir de testigos, deberá incluir el nombre completo y forma de contactarlo. **ENCASILLADO 12.** Indique si el querellante estaría o no dispuesto a ser citado nuevamente para que brinde detalles adicionales de la información suministrada, ya sea mediante entrevista o declaración jurada. **ENCASILLADO 13.** Indique si el querellante estaría o no dispuesto a que se revele su nombre, en caso de ser necesario, y que la querella no fuera una anónima.