**Formulario para la presentación de Inconformidades, denuncias y/o quejas**



**FCS-01**

**CONTRALORIA DE SERVICIOS**

**Instituto Costarricense del Deporte y la Recreación**

Fecha: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. Nº de Gestión:

**La información contenida en el presente formulario se considera de carácter confidencial y uso exclusivo para la**

**Contraloría de Servicios institucional.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de Usuario:** | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| **Número de Identificación:** | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Teléfonos:** | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección Física:** | | | | Cartago | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Provincia** | | **Cantón** | | | | **Distrito** | | |
| **Otras señas:** | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **DETALLE DE LOS HECHOS DENUNCIADOS** | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONAS O DEPENDENCIAS INVOLUCRADAS EN LA ACCIÓN** | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **REFERENCIA O ELEMENTOS DE PRUEBA** | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **PRETENSIÓN**  **(Aquello que se busca alcanzar por medio de la denuncia interpuesta)** | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |  | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | |
| **Nombre de la persona denunciante** | | | | | | | | **Nombre y firma de quien recibe la gestión** | | | | |

 icoder.go.cr icodercr

