|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FORMULARIO ÚNICO PARA PRESENTACIÓN DE**  **DENUNCIAS E INFORMES DE FALTAS DISCIPLINARIAS** | | | | | | |
| **Nota:**   * El presente documento será el único válido para la entrega de denuncias en contra de estudiantes, docentes e investigadores, así como informes realizados por una autoridad administrativa o académica de la Universidad UTE para efectos de los procesos disciplinarios. * Todos los campos que no se encuentren marcados como \*opcional deberán ser llenados de forma obligatoria con la mayor claridad posible. | | | | | | | |
| **1. INFORMACIÓN DEL DENUNCIANTE Y/O INFORMANTE** | | | | | | | |
| **Nombres y apellidos completos:** | | Escriba sus nombres completos | | | | | |
| **Nro. del documento de identificación** (Cédula o pasaporte)**:** | | Escriba su número de cédula o pasaporte | | | | | |
| **Correo electrónico institucional y/o personal para recibir notificaciones:** | | Escriba su correo electrónico. | | | | | |
| **Nro. de teléfono del denunciante y/o informante:** | | Escriba su número de teléfono | | | | | |
| **Calidad en la que presenta la denuncia o informe en la UTE** | | Seleccione una Opción | | | | | |
| **Indicación del lugar exacto de trabajo y/o estudios**: | | **Facultad o área:**  Ingrese el nombre de su Facultad o Área que pertenece | **Carrera:**  Ingrese la carrera que estudia | **Campus:**  Seleccione el campus al que pertenece | | **Bloque:**  Ingrese el Bloque al que pertenece | |
| **2. INFORMACIÓN DEL DENUNCIADO O DENUNCIADOS** | | | | | | | |
| **Nombres y apellidos completos:** | | Escriba nombres completos del denunciado/s | | | | | |
| **Correo electrónico institucional y/o personal para recibir la citación y/o notificación:** | | Escriba el/los correo/s electrónico/s del denunciado/s | | | | | |
| **Nro. de teléfono del denunciado:** | | Escriba el/los número/s de teléfono del denunciado/s | | | | | |
| **Calidad que ostenta el denunciado en la UTE**: | | Seleccione una opción | | | | | |
| **Indicación del lugar exacto de trabajo y/o estudios:** | | **Facultad o área:**  Ingrese la Facultad o Área que pertenece el/los denunciado/s | **Carrera:**  Ingrese la carrera que estudia el/los denunciado/s | **Campus:**  Seleccione el campus al que pertenece el/los denunciado/s | **Bloque:**  Ingrese el Bloque al que pertenece el/los denunciado/s | | **Semestre:**  Ingrese el Semestre al que pertenece el/los denunciado/s |
| **3. RELATO CLARO Y PRECISO DE LOS HECHOS QUE SE DENUNCIA Y/O INFORMA CON INDICACIÓN DEL LUGAR Y FECHA EN QUE OCURRIERON - LLENAR EN ESTE CAMPO** | | | | | | | |
| Ponga a detalle todo lo referente a su denuncia | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. FUNDAMENTOS DE DERECHO** | | | | |
| **Ley Orgánica de Educación Superior (Art. 207)**  **Estatuto de la Universidad UTE (Art. 66)**  **Reglamento de procesos disciplinarios (Art.** **11)** | | | | |
| **5. PRUEBA QUE SE ADJUNTA**  (Las pruebas deberán estar debidamente enumeradas y descritas.)  Entre la prueba que se puede adjuntar se encuentra: certificaciones institucionales de entidades públicas y/o privadas, videos, capturas de pantalla, fotografías, audios, documentos, entre otros  \*\* Las pruebas enumeradas deberán adjuntarse fuera del formulario como anexos al presente. | | | | |
| Describa las pruebas que va adjuntar. | | | | |
| **6. SOLICITUD DE DECLARACIONES DE TESTIGOS**  (Solicito que las siguientes personas declaren en la audiencia única de sustanciación) | | | | |
| **Nombres y apellidos** | **Nro. de cédula o pasaporte** | | **Correo electrónico institucional y/o personal** | **Hechos sobre los cuales declararán** |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **7. SOLICITUD DE PRÁCTICA DE DILIGENCIAS PROBATORIAS** (\*opcional) | | | | |
| **Declaro expresamente que la prueba solicitada en este numeral no se encuentra en mi poder y que no he podido acceder a ella debido a que la institución no me la ha proveído, por lo tanto, solicito que la Comisión de Asuntos Disciplinarios de la Universidad UTE disponga la entrega de información para que se incorpore esta prueba al proceso disciplinario a mi favor, en virtud de lo señalado en el Reglamento de Procesos Disciplinarios de la Universidad UTE.** | | | | |
| (Favor antes de detallar la prueba indicar los motivos que no hicieron posible su acceso a ella y adjuntar como anexo los documentos que lo justifiquen) | | | | |
| Click or tap here to enter text. | | | | |
| **8. DATOS DEL ABOGADO PATROCINADOR, SI LO TUVIERE**  (Llenar este campo en caso de que la denuncia y/o informe sea presentado en conjunto con un abogado patrocinador de libre elección) | | | | |
| **Declaro expresamente que los datos consignados en el presente apartado se ciñen a mi elección libre y voluntaria de contar con un abogado patrocinador para el proceso disciplinario.** | | | | |
| **Nombres y apellidos del abogado patrocinador:** | Nombres y Apellidos del abogado patrocinador | | | |
| **Nro. de matrícula profesional y**  **copia de su credencial:** | Matrícula profesional del abogado patrocinador | | | |
| **Correo electrónico:** | Correo Electrónico del abogado patrocinador. | | | |
| **9. DECLARACIÓN DE VERACIDAD Y AUTENTICIDAD** | | | | |
| **Declaro expresamente que los datos y documentos probatorios consignados en la presente denuncia y/o informe han sido obtenidos por medios lícitos, que no sufren de alteración alguna y que pueden ser usados por la Comisión de Asuntos Disciplinarios de la Universidad UTE para la instauración y sustanciación de un proceso disciplinario, de conformidad con el Estatuto de la Universidad UTE y el Reglamento de Procesos Disciplinarios de la Universidad UTE.** | | | | |
|  | |  | | |
| **FIRMA DEL DENUNCIANTE Y/O INFORMANTE**  (Adjuntar copia de la cédula de identidad) | | **FIRMA DEL ABOGADO PATROCINADOR** (\*Opcional)  (Adjuntar credencial del abogado patrocinador) | | |