**ANEXO N° 12**

**FORMULARIO DE REQUERIMIENTO Y/O SOLICITUD INTERNA DE FISCALIZACIÓN**

**UNIDAD DE FISCALIZACIÓN**

**SENCE REGIÓN DE**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL ORGANISMO/EMPRESA O ENTIDAD QUE PRESENTA ALGUNA IRREGULARIDAD** |

*Es importante que proporcione el máximo de la información disponible.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Entidad |  |
| Rut de la Entidad |  |
| Nombre del Curso |  |
| Código del Curso |  |
| Programa |  |
| Número Acción de Capacitación |  |
| Dirección de Ejecución Curso  ***(Calle, Nro., Comuna)*** |  |

|  |
| --- |
| 1. **HECHOS QUE REVISTEN EL CARÁCTER DE IRREGULARIDAD** |

*Es importante indicar organización involucrada, personas, lugar, fecha*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Explique la situación que amerita ser informada a la Unidad Regional de Fiscalización para efectos de iniciar un proceso inspectivo*** *(Es importante narrar de manera clara, concreta y cronológica los hechos, sin olvidar indicar lugar donde ocurrieron, fecha, hora y personas o instituciones involucradas).*   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

|  |
| --- |
| **ELEMENTOS DE PRUEBA (formularios de denuncias, declaraciones, otras pruebas documentales)** |

*En caso de existir algún elemento que pueda servir como prueba favor describirlo y anexarlo, o en su defecto indicar dónde obtenerlo.*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL SOLICITANTE** |

*Es importante que proporcione sus datos personales y los datos de la Unidad que informa los hechos irregulares a objeto de validar la solicitud, además de informarle posteriormente sobre los resultados del proceso inspectivo.* ***EMENTOS* DE PR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Funcionario |  |
| Unidad o Departamento |  |
| Teléfono/Anexo |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de denuncia: |  |

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_