



**COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DE LA LIBERTAD**

**DENUNCIA
TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE ETICA**

TRIBUNAL	
NO LLENAR	
EXPEDIENTE N°	- 2025 / TDE CDLL

--

I. DATOS GENERALES DE LAS PARTES DEL PROCEDIMIENTO

I.1 DATOS DEL DENUNCIANTE

En el caso de ser más de un denunciante adjuntar el Anexo

Nombres y Apellidos completos / Razón Social de ser Persona Jurídica	
(Llenar según corresponda)	(Llenar si es colegiado)
DNI N°	Registro CIP N° Habilidad: (Si) / (No)
RUC N°	

Llenar si el denunciante es Persona Jurídica:

	DNI N° :
Nombres y Apellidos del Representante Legal	

DOMICILIO DEL DENUNCIANTE

Av./ Jr. / Calle / Psje.:			
N°	Int:	Mza:	Lote:
Urbanización:		Distrito:	
Teléfono:		Correo electrónico:	

I.2 DATOS DEL DENUNCIADO (s):

En el caso de ser más de un denunciado(s)

	(Llenar si conoce los siguientes datos)
Nombres y Apellidos completos	Registro CIP N°:
Nombres y Apellidos completos	
Nombres y Apellidos completos	

II. RELACION ENTRE EL DENUNCIANTE Y EL DENUNCIADO (CONTRACTUAL, LABORAL U OTROS)

Marcar con una "x"

Ciente: ()	Colega: ()	Tercero interesado: ()	Otro:
----------------	----------------	----------------------------	-------

III. HECHO QUE DENUNCIA:

Señale el motivo por el cual denuncia al Ingeniero Colegiado

IV. EXPOSICION DE LOS HECHOS CRONOLOGICAMENTE:

Señalar de forma numerada, clara y concreta los hechos vinculados con la presunta falta. Debe ser el caso, anexe las hojas que considere necesarias para relatar los hechos que fundamente su denuncia.

V. FALTA (S) QUE SE DENUNCIA (N):

Opcional: De conocer el Código de Ética del CIP señalar los artículos presuntamente vulnerados.

VI. DOCUMENTO QUE SE ADJUNTA:

Presentar en copias legibles – marcar con una "x"

1.	Denunciante:	
	a) Si es persona natural: Copia de DNI	
	b) Si es persona Jurídica: Copia del poder del representante	
2.	Medios probatorios	
	a)	
	b)	
	c)	
	d)	

VII. OPCIONAL

Llenar sólo en el caso que le denunciante se encuentre impedido de participar del procedimiento, y será representado por tercera persona; sin embargo, deberá presentar la denuncia con firma legalizada del denunciante.

Nombres y apellidos completos	
DNI N°	(Llenar si es colegiado)
(Adjuntar copia)	Registro CIP N° Habilidad: (Si) / (No)

Llenar solo en el caso que el denunciante desee autorizar a una tercera persona, para que solicite información sobre el estado de su denuncia.

Nombres y apellidos completos	
DNI N°	(Llenar si es colegiado)
(Adjuntar copia)	Registro CIP N° Habilidad: (Si) / (No)

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en este documento y los que adjunto son verdaderos.

Trujillo, de de 2025

FIRME DEL DENUNCIANTE O REPRESENTANTE

Nombres y Apellidos: _____
DNI N° : _____

La denuncia se presentará en los juegos de copias, de acuerdo al número de denunciados.