


FORMULARIO DE CONSULTA, de estricto carácter confidencial

	<h3>FORMULARIO DE CONSULTA</h3> <p>(confidencial)</p> <p>Modalidad de entrega de su solicitud:</p> <ol style="list-style-type: none">a. Virtual: correo electrónico dap.codigoetica@mop.gov.clb. Presencial entrega directamente a la Jefa Unidad Gestión y Desarrollo de Personas del Servicio.
<h3>1. CONSULTA</h3>	
<p><i>(en este formulario usted podrá realizar Consulta/s sobre las diversas materias contenidas en el Código de Ética de la Dirección, con ello, podrá aclarar dudas y profundizar su conocimiento del mismo.)</i></p>	
<h3>2. INDIVIDUALIZACIÓN DE LA TEMÁTICA del Código de Ética</h3>	
INDICE DE CONTENIDO	OTRAS MATERIAS
<i>(aquí se deberá Identificar la materia de Consulta según el Índice del Código de Ética).</i>	<i>(En caso de no estar contenida la materia de Consulta en el Índice del Código, usted puede agregarla aquí.)</i>
<h3>3. ANTECEDENTES ADICIONALES</h3>	
<p><i>(aquí se deberá señalar y precisar su Consulta, puede acompañar documentación si usted considera necesario lo que nos permitirá entregar una mejor respuesta)</i></p>	

4. INDIVIDUALIZACIÓN DE LA PERSONA QUE CONSULTA (OPCIONAL)	
<i>(Si bien la consulta tiene el carácter reservado, el Formulario permitirá la individualización de la persona que nos consulta, quién podrá hacerlo si así lo estima conveniente)</i>	
NOMBRE APELLIDO:	
FECHA	



FOLIO N° _____

Fecha: __/__/__

Formulario de Denuncia, es de estricto carácter confidencial.

DIRECCIÓN DE AEROPUERTOS
FORMULARIO DE DENUNCIA
(confidencial)

Modalidad de entrega de su solicitud:

- a. Virtual: correo electrónico dap.codigoetica@mop.gov.cl
- b. Presencial: entrega directa a la Jefa Unidad Gestión y Desarrollo de Personas del Servicio.

1. DENUNCIA

(aquí se deberá realizar una narración circunstanciada y/o cronológica de los hechos, que a su juicio, constituirían una infracción al Código de Ética)

2. INDIVIDUALIZACIÓN DE INVOLUCRADOS/AS

INFRACTOR/A O AFECTADO/A U OBSERVADOR/A	NOMBRE
<i>(aquí se deberá definir si es el Infractor/a o Afectado/a u Observador/a del hecho denunciado)</i>	<i>(aquí se deberá señalar nombre y apellido del funcionario o funcionaria infractor/a, afectado/a u observador/a de los hechos denunciados)</i>

3. ANTECEDENTES ADICIONALES (señalar)

(aquí se deberán señalar los antecedentes y documentos que usted dispone y sirvan de fundamento. En caso que los tuviere debe acompañarlos adjunto al formulario).

4. INDIVIDUALIZACIÓN DEL DENUNCIANTE (OPCIONAL)

(Si bien la denuncia es de carácter reservado, el Formulario permitirá la individualización de la persona denunciante, quién podrá hacerlo si así lo estima conveniente)

NOMBRE Y APELLIDOS:

El presente formulario se encuentra disponible en los siguientes lugares:

1. Intranet
2. Oficina de Partes
3. Unidad de Recursos Humanos

NOTA: Una vez completado el Formulario de Denuncia más los antecedentes adicionales, éste se hará llegar en Sobre Cerrado a la Jefatura de Recursos Humanos de la Dirección de Aeropuertos.