



**FORMULARIO DE DENUNCIA  
MHE-UT**

**A. Datos del Denunciante**

Nombres

Apellidos

Numero de Identidad/ C.I./Pasaporte/Exp.

Ciudad o Municipio de residencia

Departamento

Correo electrónico

Teléfono

Solicita que su denuncia sea mantenida en reserva

SI  NO

Fecha de la denuncia ( dd/mm/aaa)

Afiliación política (Opcional)

**B. Datos e Información de la persona o institución de la que se efectúa la Denuncia**

Nombres

Apellidos

Cargo

Entidad

¿Es funcionario público? Lo Fue?

SI  NO  SI  NO

En caso de ser funcionario indique cargo y unidad

Afiliación política (Si conoce)

Lugar de ocurrencia - Departamento

Lugar de ocurrencia - Ciudad o Municipio

Monto aproximado de los recursos en riesgo



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA  
*Ministerio de Hidrocarburos y Energía*

a). Describa lo sucedido teniendo en cuenta las preguntas que se listan a continuación, enumerando cada uno de los hechos (¿QUÉ ocurrió?, ¿CÓMO ocurrió?, ¿CUANDO ocurrió?, ¿DÓNDE ocurrió?, ¿QUIÉN lo hizo?, ¿CON QUIÉN?)

¿QUE?

---

---

¿COMO?

---

---

¿CUANDO?

---

---

¿DONDE?

---

---

¿QUIEN?

---

---

¿CON QUIEN?

---

---

---

b). Denuncia, Cuéntenos su denuncia

---

---

---

---

---

---

---

c). Concrete en qué consiste el hecho de corrupción o falta a la Transparencia.

---

---

---

---

---

---



d).¿Sabe usted si estos hechos ya están siendo investigados por alguna autoridad?, ¿cuál?

---

---

---

---

---

e). Marque el sector que ha sido afectado.

- |   |                                       |  |  |  |
|---|---------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hidrocarburos y Energía              | <input type="checkbox"/> YPFB         | <input type="checkbox"/> ENDE                | <input type="checkbox"/> Empresas subsidiarias | <input type="checkbox"/> Entidades Estratégicas (AE, ANH, AFCSE, EBIH, IBHE) |
| <input type="checkbox"/> Socio Ambiental                      | <input type="checkbox"/> Legal        | <input type="checkbox"/> Financiero          | <input type="checkbox"/> Administrativo        | <input type="checkbox"/> Exploración y Producción                            |
| <input type="checkbox"/> Industrialización y Comercialización | <input type="checkbox"/> Electricidad | <input type="checkbox"/> Servicios Generales | <input type="checkbox"/> Función Pública       | <input type="checkbox"/> Otros   |

f). Pruebas que acompaña.

Numero de Hojas	<input type="text"/>	Fotocopias	<input type="text"/>
Originales	<input type="text"/>	Otro tipo de Pruebas	<input type="text"/>
Otro tipo de pruebas (Describir, grabaciones, fotos, videos, etc.)			<input type="text"/>
Lugar en el que se puede acceder a las pruebas del hecho denunciado			<input type="text"/>

Las Pruebas, las debe enviar al Ministerio de Hidrocarburos y Energía, Av. Mariscal Santa Cruz, N° 1270, Edif. Palacio de Comunicaciones Piso 12. a la Unidad de Transparencia adjunto a este formulario.

Firma del Denunciante

**EL PRESENTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL MINISTERIO DE HIDROCARBUROS Y ENERGIA (CPE, ART. 237. 2)**

[www@hidrocarburos.gov.bo](http://www@hidrocarburos.gov.bo)