



ANEXO 2

FORMATO DE SOLICITUD DE RESERVA DE IDENTIDAD

Señores

Equipo de Trabajo Permanente de Integridad Institucional de la Academia de la Magistratura

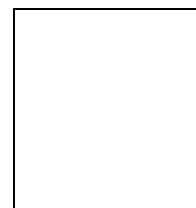
Presente. -

Por medio del presente documento, yo (*persona natural o jurídica*)
.....identificado/a con DNI/RUC N°....., con
domicilio en.....
....., distrito de
Provincia de....., Departamento de y
correo electrónico....., conforme a lo establecido en el artículo 9 del Decreto
Legislativo N° 1327, que establece Medidas de Protección para el Denunciante de Actos de
Corrupción y Sanciona las Denuncias realizadas de Mala Fe, y su Reglamento, aprobado con
Decreto Supremo N° 010-2017-JUS, solicito ante la Unidad Funcional de Integridad Institucional
(UFII), la reserva de mi identidad en calidad de denunciante o testigo de la denuncia identificada
con documento N°....., con el fin de garantizar mi identidad frente a
posibles acciones o represalias contra mi persona, solicitando se me asigne el Código de
Reserva correspondiente.

Para cualquier comunicación con el suscrito (a), se pueden dirigir a mi domicilio o correo
electrónico señalado en el presente documento y/o al teléfono:

Lima, de de 20.....

Firma del Denunciante



Huella dactilar