



**RELATO SEGÚN VERSIÓN AGENTE O SUPERVISOR INVESTIGADOR**


**ACCIÓN DISCIPLINARIA NO PUNITIVA**


Firma del Querellante	Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora _____ <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
Firma del MNPPR Disciplinario	Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora _____ <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
Firma Director Sección de Disciplina	Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora _____ <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm

