



RESULTADO FISCALIZACIÓN	
Positivo (marcar con X)	Negativo (marcar con X)

INFORME FISCALIZACIÓN POR DENUNCIA/RECLAMO

1. IDENTIFICACIÓN	
Nombre Fiscalizador/a	
Fecha Asignación Fiscalización	
Fecha Visita Inspectiva	
Nombre Proyecto y Programa	
Código Proyecto	
Director/a Proyecto	
Nombre Colaborador Acreditado	
Código Colaborador Acreditado	
Dirección	
Comuna	
Región	
Plazas Convenidas/Plazas Vigentes	/
Nombre Supervisor/a Técnico	
Nombre Supervisor/a Financiero y Administrativo	

2. DENUNCIA/RECLAMO	
2.1. Identificación denunciante/reclamante	
Nombre denunciante/indicar si es anónimo	
Fecha ingreso denuncia/reclamo al Servicio	
2.2. Identificación NNA	
Iniciales	
Código NNA	
2.3. Hechos de la denuncia/reclamo	
Descripción de los hechos	
Dirección donde ocurrieron los hechos de la denuncia/reclamo	
Fecha ocurrencia de los hechos de la denuncia/reclamo	

3. CHECK LIST FASE DOCUMENTAL		
Documentos revisados	SI/No/No Aplica (N/A)	N° REY/Folio/Fecha
Convenio		
Resolución de Urgencia		
Proyecto de Funcionamiento		
Registro Único de Seguimiento de Casos (RUSC)		
Reporte NNA Vigentes		
Reporte de Seguirnientos - Código 14 (SS)		
Instrumentos de Supervisión Técnica		
Instrumentos de Supervisión Financiera y Administrativa		
Otro(s) (Indicar)		

4. INFORMES DE SUPERVISIÓN TÉCNICA		
Folio	Fecha Informe	Número del Ambito Supervisado
1.		Ejemplo: N°1 y N°4
2.		
3.		
4. (Utilizar en caso de ser necesario)		

--	--	--	--	--	--

9. CONCLUSIÓN

9.1 RESULTADO FISCALIZACIÓN

Positivo (marcar con X)	Negativo (marcar con X)

9.2 INCUMPLIMIENTOS

Descripción del incumplimiento	Incumplimiento (Marco legal, técnico, reglamentario, normativo y administrativo)

9.3 CONCLUSIÓN FISCALIZACIÓN

Conclusión

(+) De acuerdo con los antecedentes tenidos a la vista, el resultado de esta fiscalización es positivo debido a la ausencia de incumplimientos a la normativa vigente, por parte del proyecto fiscalizado.

(-) De acuerdo con los antecedentes tenidos a la vista, el resultado de esta fiscalización es negativo debido a los incumplimientos constatados (Véase tabla 9.3 "Incumplimientos"). En base a lo anterior se solicita instruir un procedimiento sancionatorio.

FIRMAS		
Fiscalizador/a	Jefe/a de Supervisión y Fiscalización	Director/a Regional
Fecha:	Fecha:	Fecha:

NOTA: En caso de observaciones en relación a una fiscalización con resultado negativo, podrá comunicarlo, formalmente, en la etapa de descargos durante el procedimiento sancionatorio correspondiente, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 42° de la Ley N° 21.302.