**FORMULARIO DE LÍNEA DE DENUNCIA**

**CAÍMI CORP. S.A.**, como sociedad matriz del denominado “**Grupo CAÍMI**”, con el objeto de mantener y proteger los más altos estándares de Ética y Transparencia en los negocios e integridad en todo tipo de transacciones que realizan cada una de las sociedades que conforman el “**Grupo CAÍMI**”, pone a disposición de sus colaboradores, clientes, proveedores, contratistas, subcontratistas, asesores, accionistas y público en general, esta Línea de Denuncias para que quiénes tomen conocimiento de alguna actividad que pudiese implicar infracción o trasgresión a cualquier ley o normativa legal y/o a la normativa interna emitida por el **Grupo CAÍMI**, puedan denunciarlo de forma segura, anónima y confidencial, de manera que pueda ser investigado y si corresponde sancionado.

Todo trabajador y/o colaborador de nuestra compañía, o de aquellas gestionadas por “**Grupo CAÍMI**”, tiene la responsabilidad y el compromiso de reportar cualquier conducta indebida que observe en diversos ámbitos relacionados con el quehacer de la compañía.

\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Esta Línea de Denuncias no es un servicio de reclamo o de emergencia.**   * No utilice este sitio para denunciar sucesos que representen una amenaza a la vida o a la propiedad. * Las denuncias presentadas mediante este servicio no recibirán una respuesta inmediata ya que requieren un análisis e investigación responsable. |

**INGRESO DE NUEVA DENUNCIA**

**CONTINUAR**

He leído y acepto los términos y condiciones.

1. **¿Desea permanecer en el anonimato?**

SI NO

Nombre:

Apellidos:

Número telefónico:

1. **Horario de preferencia para ser contactado: (Lunes a Viernes)**

09:00 – 12:00

12:00 – 15:00

15:00 – 18:00

Correo Electrónico:

1. **¿En qué fecha sucedió el incidente?**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1. **¿A qué empresa corresponde la denuncia?**
2. Proteknica S.A.
3. Acetogen S.A.
4. Safe Seguridad S.A.
5. Soldaduras Soltec SpA.
6. Técnica Thomas C. Sargent S.A.C e I.
7. Repuestos Industriales SpA.
8. **¿Dónde sucedió el hecho denunciado?**
9. Oficina Central
10. Sucursales
11. Centro de Distribución
12. Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. **¿Cuál es su relación con la empresa?**

Cliente

Proveedor

Colaborador / Trabajador

Accionista

Otro

1. **Tipos de delitos**

La lista presentada a continuación detalla los tipos de denuncias que pueden ser gestionados por la Compañía. Para obtener mayor detalle, haga click en “+info”:

Lavado de Activos + info

Financiamiento del Terrorismo + info

Cohecho a Funcionario Público + info

Receptación + info

Soborno entre Particulares + info

Negociación Incompatible + info

Apropiación Indebida + info

Administración Desleal + info

Colusión + info

Contaminación de Aguas + info

Daños al Medio Ambiente + info

Fraudes Tributarios + info

Uso de Información Privilegiada + info

Entrega de Información Falsa + info

Trata de Personas + info

Uso y Tenencia Ilegal de Armas Prohibidas + info

Delitos Informáticos + info

Sustracción de Madera + info

1. **¿Cómo tomó conocimiento de este hecho?**

Lo escuché

Me pasó a mi

Lo observé

Un compañero de trabajo me lo comentó

Alguien fuera de la oficina me lo mencionó

Por casualidad encontré un documento

Otros

1. **¿Puede identificar a las personas comprometidas en esta infracción?**

SI NO NO SABE/NO DESEA REVELAR

Nombre y Apellidos:

Cargo:

Luagar:

1. **En caso de tener algún archivo o documento que respalde su denuncia, le agradeceríamos lo suba pinchando el siguiente botón.**

*Sólo puede subir archivos que no excedan los 10MB.*

**ADJUNTAR**

*Sólo formatos: jpg; png; gif; mp3: mp4; mov; wmv; doc; docx; xls;xlsx; pdf; txt; ppt; pptx*

*Por motivos de seguridad, si el archivo excede el tamaño o no corresponde a los formatos permitidos, esta información no será ingresada, y además se perderán los datos llenados en el cuestionario.*

1. **A continuación, describa por favor con tanto detalle sea posible el hecho que desea denunciar. Mencione incluso la ubicación de los testigos, cuánto tiempo cree usted que ocurre el delito o cualquier otra información que no haya entregado en los puntos anteriores.**

**ENVÍO DEL FORMULARIO Y SEGUIMIENTO DE LA DENUNCIA**

A continuación, le solicitaremos ingresar una contraseña que le permitirá realizar seguimiento a la investigación.

**CONTRASEÑA**

Una vez enviado este formulario, se emitirá un código asociado a su denuncia.

Para revisar el avance del proceso o entregar información adicional, deberá ingresar a este mismo portal y en la parte inferior, acceder con su código y contraseña.

La información entregada en este formulario es estrictamente confidencial y no puede ser modificada.

**ENVIAR DENUNCIA**

**VOLVER**