**FORMULARIO DE DENUNCIA**

1. **INDIQUE TIPO DE CONDUCTA DENUNCIADA.** (*Marque con una “X”)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Acoso Sexual** | **Acoso Laboral** | **Maltrato Laboral** |
|  |  |  |

1. **IDENTIFICACION DEL AFECTADO/A –DENUNCIADO/A – DENUNCIANTE.**

**Datos del AFECTADO/A:**

|  |  |
| --- | --- |
| \*Nombre completo |  |
| Rut |  |
| \*Cargo o labor que desempeña |  |
| \*Unidad donde trabaja |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

**Datos del DENUNCIADO/A (1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*Nombre completo |  | |
| \*Cargo o labor que desempeña |  | |
| \*Unidad donde trabaja |  | |
| Posición laboral respecto del afectado/a (*marque con una “X”*) | Jefatura directa |  |
| Cargo superior al jefe directo |  |
| No es jefe ni cargo superior |  |
| Cargo inferior |  |

**Datos del DENUNCIADO/A (2):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*Nombre completo |  | |
| \*Cargo o labor que desempeña |  | |
| \*Unidad donde trabaja |  | |
| Posición laboral respecto del afectado/a (*marque con una “X”*) | Jefatura directa |  |
| Cargo superior al jefe directo |  |
| No es jefe ni cargo superior |  |
| Cargo inferior |  |

**Datos del DENUNCIANTE** (*sólo rellenar en el caso que el denunciante no sea el afectado*):

|  |  |
| --- | --- |
| \*Nombre completo |  |
| \*Cargo o labor que desempeña |  |
| \*Unidad donde trabaja |  |
| \*Correo electrónico o teléfono de contacto |  |

1. **NARRACIÓN CIRCUNSTANCIADA DE LOS HECHOS.**

|  |
| --- |
| Describa la o las conductas manifestadas por la presunta persona acosadora, que avalarían la denuncia *(señalar nombres, lugares, fechas, tiempo desde el cual es afectado por el acto denunciado y otros detalles que complementen la denuncia*). Al relatar los hechos, utilice un orden cronológico. Mencione y acompañe, cuando sea posible, las pruebas que le sirvan de fundamento. (*Si desea puede relatar los hechos en hoja adjunta.)* |
|  |

1. **FIRMA DEL DENUNCIANTE O AFECTADO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | **Firma** | **Fecha de la denuncia** |
|  |  |  |