

Fecha que se realiza la denuncia:

Campus o Sede que se realiza la denuncia:

Ciudad:

IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE

Datos de identificación respecto a quien realiza la denuncia.
Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

Víctima (persona en quien recae la acción de acoso y maltrato laboral)

Denunciante: Persona (un tercero) que pone en conocimiento el hecho constitutivo de acoso y maltrato laboral.

Datos personales del DENUNCIANTE (Solo en el caso que el denunciante no sea la víctima)

Nombre Completo

Rut Teléfono de contacto

Correo electrónico

Cargo que desempeña

Departamento, Unidad o Área de desempeño

Datos personales de la VÍCTIMA:

Nombre Completo

Rut Dirección particular

Comuna, Región

Teléfono de contacto / Correo electrónico

Cargo que desempeña

Departamento, Unidad o Área de desempeño

Relación jerárquica con el denunciado

Datos personales del DENUNCIADO/A:

Nombre Completo

Cargo que desempeña

Departamento, Unidad o Área de desempeño

NARRACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE LOS HECHOS

Describa en orden cronológico, las conductas manifestadas por el presunto acosador/a que avalarían la denuncia.

(Señalar nombres, lugares, fechas, y detalles que complementen la denuncia).

Señale desde hace cuánto tiempo es víctima de acoso y/o maltrato laboral (días, meses, años)

Señale individualización de personas que hubiesen presenciado o que tuvieron información de lo acontecido (testigos)

Nombre Completo

Teléfono de contacto

Correo electrónico

Cargo que desempeña

Nombre Completo

Teléfono de contacto

Correo electrónico

Cargo que desempeña

¿QUÉ ESPERA USTED DE LA DENUNCIA?

ANTECEDENTES Y DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA DENUNCIA

(Marque con una "X" la alternativa que corresponda)

- Ninguna evidencia específica
- Testigos
- Correos electrónicos
- Fotografías
- Video
- Otros documentos de respaldo (señale cuales)

IDENIFICACIÓN DE REPRESENTANTE COMISIÓN

Nombre Completo

Cargo que desempeña

FIRMA DEL REPRESENTANTE COMISIÓN

FIRMA DEL DENUNCIANTE