

FORMULARIO DE DENUNCIA

1. INDIQUE TIPO DE CONDUCTA DENUNCIADA. (Marque con una "X")

Acoso Sexual	Acoso Laboral	Violencia en el Trabajo

2. IDENTIFICACION DEL AFECTADO/A –DENUNCIADO/A.

Datos del AFECTADO/A:

Nombre completo	
Rut	
Cargo o labor que desempeña	
Unidad, Departamento, o bien Establecimiento Educacional donde trabaja	
Teléfono de contacto (opcional)	
Correo electrónico	

Datos del DENUNCIADO/A (1):

Nombre completo		
Cargo o labor que desempeña		
Unidad, Departamento, o bien Establecimiento Educacional 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, Departamento, o bien Establecimiento Educacional 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 (3) – Externo al Servicio Local:

Nombre completo (si posee la información)	
Cargo o labor que desempeña (si posee la información)	
Donde trabaja (si posee la información)	
Correo electrónico o teléfono contacto (si posee la información)	
Relación de vinculación	

3. NARRACIÓN Y RELACIÓN CIRCUNSTANCIADA DE LOS HECHOS.

Describa la o las conductas manifestadas por la presunta persona denunciada, 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.*)

4. FIRMA DEL AFECTADO/A.

Nombre Completo	Firma	Fecha de la denuncia