



FORMULARIO DE DENUNCIA DEL ACOSO SEXUAL, LABORAL Y VIOLENCIA EN EL TRABAJO



FOLIO:

FECHA DE LA DENUNCIA

1. Identificación de la persona denunciante

Nombre Completo			
Edad			
Fecha de nacimiento			
Rut		Mail:	
Sexo asignado al nacer		Preposición (El o Ella)	
Género	Femenino:	Masculino:	No Binario:
Domicilio			
Cargo			
Calidad Jurídica	Titular:	Contrata:	Honorario:
Depto. / Unidad			
Teléfono			

2. Identificación de la persona denunciada

Nombre Completo			
Edad			
Fecha de nacimiento			
Rut		Mail:	
Sexo asignado al nacer		Preposición (El o Ella)	
Género	Femenino:	Masculino:	No Binario:
Domicilio			
Cargo			
Calidad Jurídica	Titular:	Contrata:	Honorario:
Depto. / Unidad			
Teléfono			

3. ¿La persona denunciante ha puesto en conocimiento de su superior jerárquico esta situación, previo a esta formalización de denuncia?

Si: No:

Nombre Jefatura Directa	
Nombre Jefatura Superior	

4. ¿Cuál es su relación jerárquica respecto de la persona denunciante?

Inferior Nivel Jerárquico:

Igual Nivel Jerárquico:

Superior Nivel Jerárquico:

