Formulario de Denuncia

Acoso sexual, acoso laboral o violencia en el trabajo

1. **Fecha de la denuncia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |

1. **Datos personales del denunciante:**

| Nombre completo |  |
| --- | --- |
| RUT |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |
| Cargo |  |

1. **Datos personales del denunciado o denunciados:**

| Nombre completo |  |
| --- | --- |
| Cargo |  |
| Relación con la empresa |  |

| Nombre completo |  |
| --- | --- |
| Cargo |  |
| Relación con la empresa |  |

| Nombre completo |  |
| --- | --- |
| Cargo |  |
| Relación con la empresa |  |

1. **Descripción de los hechos denunciados**

*En orden cronológico, describa la o las conductas efectuadas por el o los denunciados que sean constitutivas de acoso sexual, laboral o violencia en el trabajo. En lo posible, indique fechas, lugares, horas y demás detalles y antecedentes que complementen la denuncia*.

|  |
| --- |

1. **Medios de prueba:**

*Antecedentes y documentos que respaldan la denuncia. Marque con una “X” la o las alternativas que correspondan*.

| Testigos |  |
| --- | --- |
| Fotografías |  |
| Videos |  |
| Correos electrónicos |  |
| Capturas de pantalla |  |
| Ninguna evidencia específica |  |
| Otros medios probatorios |  |

*Sí respondió “Otros medios probatorios”, señalar cuál/es:*

|  |
| --- |

*En el caso de presentar testigos, indicar nombre y medio de contacto:*

| Nombre | Contacto |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Forma de notificación:**

*Indique la forma de notificación por la que desea ser informado del curso de la investigación.*

| Correo electrónico, número telefónico u otro |  |
| --- | --- |

1. **Observaciones:**

|  |
| --- |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**