**ANEXO N°1**

**“FORMULARIO DE DENUNCIA DE ACOSO LABORAL , SEXUAL Y DE VIOLENCIA EN EL TRABAJO”**

1. **INDIQUE EL TIPO DE ATENTADO A LA DIGNIDAD.**

Marque con una “X” la alternativa que corresponda:

|  |  |
| --- | --- |
| Acoso Laboral |  |
| Acoso Sexual |  |
| Violencia en el trabajo |  |

1. **IDENTIFICACION DEL DENUNCIANTE.**

Datos de identificación respecto a quien realiza la denuncia. Marque con una “X” la Alternativa que corresponda:

|  |  |
| --- | --- |
| Victima (persona en quien recae la acción de acoso laboral y/o sexual, violencia en el trabajo) |  |
| Denunciante: persona (un tercero) que pone en conocimiento del  hecho constitutivo de acoso laboral y/o sexual, violencia en el trabajo |  |

-

Datos personales del denunciante (sólo en el caso que el denunciante NO sea víctima):

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo: |  |
| Cédula de Identidad: |  |
| Cargo de desempeña Departamento: |  |
| Unidad o área de desempeño: |  |

Datos personales de la Victima:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Cédula de Identidad: |  |
| Dirección Particular: |  |
| Región/Comuna: |  |
| Teléfono de contacto: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: |  |

Datos de la víctima respecto a la institución:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Departamento, sección u oficina de desempeño |  |

**3.- DATOS PERSONALES DE DENUNCIADO – VICTIMARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Departamento, sección u oficina de desempeño |  |

**4.- RESPECTO A LA DENUNCIA**

Nivel jerárquico del denunciado – victimario respecto de la víctima (marque con una x)

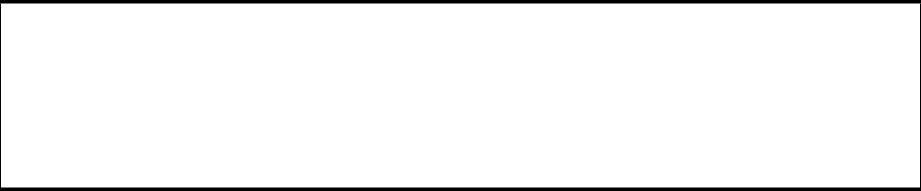
|  |  |
| --- | --- |
| Nivel superior |  |
| Igual nivel jerárquico |  |
| Nivel inferior |  |

¿El denunciado – victimario corresponde a la jefatura inmediata de la víctima? (marque con una x)

|  |  |
| --- | --- |
| SI |  |
| NO |  |

**5.- NARRACIÓN CIRCUNTANCIADA DE LOS HECHOS**

Describa las conductas manifestadas – en orden cronológico- por el/la presunto/a acosador que avalarían la denuncia (señalar nombres, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia). Si desea puede relatar los hechos en hoja adjunta.



Señale desde hace cuánto tiempo es víctima de las acciones anteriormente descritas

Señale individualización de quién o quiénes hubieren cometido actos atentatorios a la dignidad de las personas (señalar nombres, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia). Si desea puede relatar los hechos en hoja adjunta.

Señale la individualización de las personas que hubieren presenciado o que tuvieren información de lo acontecido – testigos - (señalar nombres, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia) . Si desea puede relatar los hechos en hoja adjunta. (opcional)

Antecedentes y documentos que acreditan la denuncia: Marque con una X la alternativa que corresponda:

|  |  |
| --- | --- |
| Ninguna evidencia especifica |  |
| testigos |  |
| Correos electrónicos |  |
| fotografías |  |
| video |  |
| Otros documentos de respaldo |  |

Si respondió “otros documentos de respaldo”, favor señale cuál/es:

Observaciones. (agregue cualquier elemento que parezca relevante para la denuncia realizada)

Nombre y firma del /la denunciante

Fecha de denuncia: