Formulario de Denuncia

INDIQUE EL TIPO DE ATENTADO A LA DIGNIDAD

Marque con una "X" la opción que corresponda:

- Acoso Sexual. ____
- Acoso Laboral. ____
- Maltrato Laboral. ____
- Otra conducta que atente a la dignidad de las personas. ____

IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE

Datos de Identificación con respecto a quien REALIZA la denuncia:
Marque con una "X" la opción que corresponda:

- Víctima (Persona en quien recae la acción de violencia organizacional, acoso laboral y sexual). ____
- Denunciante: Persona (un tercero) que pone en conocimiento el hecho constitutivo de violencia organizacional, acoso laboral y sexual y que NO es víctima de tales acciones. ____

Datos personales del DENUNCIANTE
(solo en el caso que el DENUNCIANTE NO sea la VÍCTIMA):

Nombre completo:	
Cargo que desempeña:	
Departamento, Unidad, Área de desempeño:	

Datos personales de la VÍCTIMA:

Nombre completo:	
RUN:	
Dirección particular:	
Región / Comuna:	
Teléfono de contacto:	

Datos de la VÍCTIMA con respecto a la organización:

Cargo que desempeña:	
Departamento, Unidad, Área de desempeño:	

Datos personales del DENUNCIADO/A – VICTIMARIO/A:

Nombre completo:	
Cargo que desempeña:	
Departamento, Unidad, Área de desempeño:	

RESPECTO DE LA DENUNCIA

Nivel jerárquico del DENUNCIADO/A – VICTIMARIO/A respecto de la Víctima
Marque con una "X" la opción que corresponda:

- Nivel Superior. _____
- Igual Nivel Jerárquico. _____
- Nivel Inferior. _____

¿El/la DENUNCIADO/A – VICTIMARIO/A corresponde a la jefatura superior inmediata de la Víctima?
Marque con una "X" la opción que corresponda:

- Sí _____
- No _____

¿El/la DENUNCIADO/A – VICTIMARIO/A trabaja directamente con la Víctima?
Marque con una "X" la opción que corresponda:

- Sí _____
- No _____
- Ocasionalmente _____

¿El/la DENUNCIADO/A – VICTIMARIO/A ha puesto en conocimiento de su superior inmediato esta situación?
Marque con una "X" la opción que corresponda:

- Sí _____
- No _____

NARRACIÓN CIRCUNSTANCIADA 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 acciones del tipo violencia organizacional:

_____

_____

_____

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 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).

_____

_____

_____

Antecedentes y documentos que acreditan la denuncia

Marque con una "X" la opción que corresponda:

- Ninguna evidencia específica. _____
- Testigos. _____
- Correos electrónicos. _____
- Fotografías. _____
- Video. _____
- Otros Documentos de respaldo. _____

Si respondió "Otros Documentos de respaldo", favor señale cuál/es:

_____

_____

_____

Observaciones:

_____

_____

_____

_____

Nombre y Firma del/la Denunciante

Fecha: _____ / _____ / _____