



FORMULARIO DENUNCIA PARA CONDUCTAS DE MALTRATO, ACOSO LABORAL Y ACOSO SEXUAL

FOLIO:	FECHA DE LA DENUNCIA:
---------------	------------------------------

1.1 IDENTIFICACION DEL O LA DENUNCIANTE Y/O VICTIMA

VÍCTIMA (Persona en quien recae el maltrato, acoso laboral o sexual)	
DENUNCIANTE (Persona que pone en conocimiento el hecho constitutivo de maltrato, acoso laboral o sexual del cual otra persona fue víctima).	

(Indique con una "X" si es denunciante y/o víctima)

VÍCTIMA
Nombre Completo:
Rut:
Cargo:
Calidad Jurídica (Código del Trabajo/Honorario/Otro Vínculo):
Gerencia / Unidad /Dirección Regional:
Teléfono contacto:
IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE
Nombre Completo:
Rut:
Cargo:
Calidad Jurídica (Código del Trabajo/Honorario/Otro Vínculo):
Gerencia / Unidad /Dirección Regional:
Teléfono contacto:

1.2 IDENTIFICACION DENUNCIADO/A

Nombre Completo:
Cargo:
Teléfono:
Gerencia / Unidad /Dirección Regional:
Calidad Jurídica (Código del Trabajo, Honorarios, Alumno en práctica, etc):

1.3 ¿EL/LA DENUNCIANTE Y/O VÍCTIMA HA PUESTO EN CONOCIMIENTO A SU SUPERIOR INMEDIATO ESTA SITUACIÓN?

SI		NO	
----	--	----	--

(Indicar con una "X")

1.4 EL/LA VÍCTIMA TRABAJA DIRECTAMENTE CON EL/LA DENUNCIADO/A

SI		NO	
----	--	----	--

(Indicar con una "X")

1.5 RELACIÓN JERARQUICA DE LA VÍCTIMA RESPECTO DE/LA DENUNCIADO/A:

Nivel Jerárquico Superior	
Igual nivel	
Nivel Jerárquico Inferior	

(Indicar con una "X")

1.6 NARRACION CIRCUNSTANCIAL DE LOS HECHOS.

Describa las conductas manifestadas, en orden cronológico, que avalarían y/o fundamentarían la denuncia. Señalar nombre, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia, si lo desea puede relatar los hechos en hoja adjunta.

1.10 ANTECEDENTES Y DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA DENUNCIA.

Marque con una "X" los antecedentes y documentos que adjunta en la denuncia:

Ninguna evidencia específica	
Testigos	
Correos electrónicos	
Fotografías	
Videos	
Otros documentos de respaldo	

1.11 SI RESPONDIÓ "OTROS DOCUMENTOS DE RESPALDO", FAVOR SEÑALAR CUÁL/ES

1.
2.
3.

1.12 SI UD. PUEDE APORTAR MAYOR INFORMACIÓN QUE RESPALDE LA DENUNCIA, SEÑÁLELO.

1.13 MARQUE CON UNA "X" LA DEFINICIÓN MÁS CERCANA A LOS HECHOS QUE MOTIVAN SU DENUNCIA.

Maltrato Laboral: [] Acoso Laboral: [] Acoso Sexual: []

FIRMA DENUNCIANTE	LUGAR Y FECHA DE LA DENUNCIA



2 COMPROBANTE DE DENUNCIA DE MALTRATO, ACOSO LABORAL Y SEXUAL FOLIO

NOMBRE RECEPTOR/A:		
CARGO:		
FONO:	FECHA:	HORA:
FIRMA:		

Este comprobante debe ser en dos copias (una para denunciante y otro para el receptor)