



Subdirección de Gestión y Desarrollo de Personas
Departamento Calidad de Vida Laboral

FORMULARIO DE DENUNCIA

Denuncia por hechos constitutivos de Maltrato, Acoso Laboral y/o Sexual

I. TIPO DE ATENTADO A LA DIGNIDAD DE LAS PERSONAS

De acuerdo a lo señalado en el Protocolo de Denuncia, marque con una "X" la alternativa que corresponda al tipo de violencia laboral que se denuncia:

- Maltrato Laboral
 Acoso Laboral
 Acoso Sexual

II. IDENTIFICACION DE LOS INVOLUCRADOS

Marque con una "X" la alternativa que corresponda a la persona que realiza la denuncia:

- Víctima (persona en quien recae la acción de violencia laboral)
 Denunciante (persona que pone en conocimiento el hecho de violencia, sin ser víctima de éste)

III. DATOS PERSONALES DEL DENUNCIANTE (Solo en caso de que el Denunciante NO sea la Víctima):

Nombre Completo	
Cargo que Desempeña	
Departamento o área de desempeño	
Establecimiento	
Teléfono de Contacto	
Mail de Contacto	

IV. DATOS PERSONALES DE LA VÍCTIMA:

Nombre Completo	
Cargo que Desempeña	
Departamento o área de desempeño	
Establecimiento	
Teléfono de Contacto	
Mail de Contacto	

V. DATOS PERSONALES DEL DENUNCIADO:

Nombre Completo	
Cargo que Desempeña	
Departamento o área de desempeño	
Establecimiento	

VI. RESPECTO DE LA DENUNCIA:

1. ¿Cuál es el nivel jerárquico del DENUNCIADO respecto a la víctima? Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

- Nivel jerárquico superior
 Igual nivel jerárquico
 Nivel jerárquico inferior

2. ¿El DENUNCIADO trabaja directamente con la víctima? Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

- Si
- No
- Ocasionalmente

3. ¿La VÍCTIMA ha puesto en conocimiento a su superior inmediato de esta situación o a otro superior, si el victimario es su jefatura? Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

- Si
- No

VII. NARRACIÓN DE LOS HECHOS

1. Describa las conductas manifestadas **EN ORDEN CRONOLOGICO** por el presunto victimario que avalarían la denuncia.
Indique el hecho, las personas involucradas, lugar donde se dieron los hechos y otros detalles que puedan complementar su denuncia. (si requiere más espacio, puede incorporar los anexos que estime pertinentes).

2. Indique hace cuanto tiempo es víctima de acciones de maltrato, acoso laboral o sexual. Señale la fecha de inicio de los hechos y la frecuencia con que se reiteran. (si requiere más espacio, puede incorporar los anexos que estime pertinentes).

3. Indique el nombre de la persona o personas que realizaron acciones de maltrato, acoso laboral o sexual. Puede señalar otros antecedentes de la persona, que complementen la denuncia. (Si requiere más espacio, puede incorporar los anexos que estime pertinentes).

4. Señale el nombre de las personas **testigos** que presenciaron las acciones de maltrato, acoso laboral o sexual, o que tengan algún tipo de información de lo ocurrido. Indique nombres, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia. (Si requiere más espacio, puede incorporar los anexos que estime pertinentes).

VIII. ANTECEDENTES Y DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA DENUNCIA

1. ¿Con que documentos o antecedentes cuenta, que acrediten su denuncia? Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

<input type="checkbox"/> Ninguna evidencia especifica	<input type="checkbox"/> Documentos
<input type="checkbox"/> Testigos	<input type="checkbox"/> Informe médico y/o Psicológico
<input type="checkbox"/> Correos electrónicos	<input type="checkbox"/> Otros medios de prueba

2. Señale los documentos que adjunta en la presente denuncia, indicando el nombre del documento y el número de páginas.

3. ¿La víctima solicitó apoyo y orientación de receptor de denuncias? Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

<input type="checkbox"/> Si
<input type="checkbox"/> No

Nombre y Firma del Denunciante

Fecha de entrega del documento ____/____/____