|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE DENUNCIA** | | | |
| **INDIQUE EL TIPO DE ATENTADO A LA DIGNIDAD**  Marque con una “X” la alternativa que corresponda: | | | |
|  | | Violencia en el Trabajo | |
|  | | Acoso Laboral | |
|  | | Acoso Sexual | |
| **IDENTIFICACIÓN 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 violencia organizacional, acoso sexual, maltrato y acoso laboral) | |
|  | | **DENUNCIANTE** (Persona (un tercero) que pone en conocimiento el hecho constitutivo de violencia organizacional, acoso sexual, maltrato y acoso laboral y que no es víctima de tales acciones). | |
| **Datos Personales del DENUNCIANTE** *(sólo en el caso que NO sea la persona)* | | | |
| Nombre Completo | | |  |
| Cargo que desempeña | | |  |
| Departamento, Unidad, Área de desempeño | | |  |
| Domicilio | | |  |
| Correo electrónico | | |  |
| **Datos personales de la VICTIMA** | | | |
| Nombre Completo | | |  |
| RUT | | |  |
| Cargo que desempeña | | |  |
| Departamento, Unidad, Área de desempeño | | |  |
| Domicilio | | |  |
| Correo electrónico | | |  |
| **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 Persona  Marque con una “X” la alternativa que corresponda: | | | |
|  | | Nivel Superior | |
|  | | Igual Nivel Jerárquico | |
|  | | Nivel Inferior | |
| ¿El/la **DENUNCIADO/A – VICTIMARIO/A** corresponde a la Jefatura Superior inmediata? Marque con una “X” la alternativa que corresponda: | | | |
|  | | Si | |
|  | | No | |
| **NARRACIÓN CIRCUNSTANCIADA DE LOS HECHOS** | | | |
| **Describa las conductas manifestadas – en orden cronológico- por el presunto/a VICTIMARIO/A qué avalarían la denuncia.** (Señalar nombres, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia). (Si desea puede relatar los hechos en hoja adjunta) | | | |
|  | | | |
| **Señala desde hace cuánto tiempo es víctima de acciones del tipo violencia organizacional:** | | | |
|  | | | |
| **Señale individualización de quien o quienes 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 alternativa 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:** | | | |
|  | | | |

# \**Cada persona que realice una denuncia debe tener presente todos los aspectos que ésta involucra. Por consiguiente, debe ser realizada de manera responsable y entregando todos los antecedentes fundantes de la misma. Es necesario además que se realice con la seriedad que corresponde, y teniendo presente que las denuncias falsas debidamente comprobadas podrían dar curso a responsabilidades administrativas.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Firma del Denunciante** |  |
| **Fecha y hora de recepción** |  |