|  |
| --- |
|  **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**  |  |