

**ANEXO 1****FORMULARIO DE DENUNCIA DE ACOSO LABORAL, ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA EN EL TRABAJO.**

Fecha de la Denuncia: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Número de Denuncia N° \_\_\_\_\_

**Responda todas las preguntas que se señalan a continuación:****1. Qué se denuncia** (marque con una "X" la alternativa que corresponda):

Acoso Laboral	<input type="checkbox"/>	Acoso Sexual	<input type="checkbox"/>	Violencia en el trabajo	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------

**2. Datos de Identificación de la persona que realiza la denuncia** (marque con una "X" la alternativa que corresponda):

- Persona afectada (persona en quien recae la acción de acoso o violencia)	<input type="checkbox"/>
- Denunciante (persona distinta a la persona afectada, que pone en conocimiento de la Empresa un hecho constitutivo de acoso laboral, acoso sexual o violencia en el trabajo)	<input type="checkbox"/>

**3. Datos personales del Denunciante que no corresponde a la persona afectada** (no completar este cuadro en caso de que la denuncia sea realizada por la propia persona afectada)

Nombres:	Apellidos:
Teléfono de contacto:	Domicilio Particular:
Correo Electrónico personal:	
Departamento, Unidad, Obra :	
Mandato otorgado por la persona afectada Si _____ No _____	

**4. Datos personales de la Persona Afectada**

Nombres:	Apellidos:
Teléfono de contacto:	RUT:
Correo Electrónico personal:	
Domicilio Particular:	
Región/Comuna:	

**5. Datos de la Persona Afectada respecto de la organización.**

Cargo que desempeña:
Departamento, Unidad, Obra:

**6. Datos personales de la Persona denunciada** (aquellos datos desconocidos por quien denuncia deben dejarse en blanco)

Nombres:	Apellidos:
Cargo que desempeña:	
Departamento, Unidad, Obra:	
Ciudad:	

(\*) En caso de que existan más de dos denunciados, se deberá adjuntar a este formulario una hoja adicional, en la cual se individualicen, completando los mismos datos que se solicitan en esta otra

**7. Nivel jerárquico de la Persona denunciada respecto de la Persona Afectada**  
(marque con una "X" en el casillero que corresponda):

Nivel Superior Jerárquico	
Igual Nivel Jerárquico	
Nivel Inferior Jerárquico	

**8. Descripción de las conductas ejercidas en su contra**, señalando nombres, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia (si desea, puede redactar los hechos en una hoja adjunta)

--



**9. Periodo** en que se habrían producido estas conductas (fecha desde-hasta):

--

**10. Mencione posibles testigos de los hechos denunciados** (en caso de no contar con ellos, indicarlo):

--

**11. Mencione antecedentes y documentos que permitan probar los hechos denunciados** (mensajes de texto, mensajes de WhatsApp, correos electrónicos, grabaciones por cualquier medio, notas, tarjetas, etc) (en caso de no contar con ellos, indicarlo):

Ninguna evidencia especifica:	
Testigos:	
Correos electrónicos:	
WhatsApp:	
Facebook	
Fotografías:	
Videos	
Otro documento respaldo:	

\*Estos documentos se deberán acompañar a la denuncia, en caso de no contar con ellos de manera inmediata se deberá dejar constancia de aquello



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

**12.** Señale efectos en su salud física o mental producto de las conductas ejercidas en su contra (si es que lo hubiere):

---

**FIRMA**