

FORMULARIO DE DENUNCIA

Denuncia por hechos constitutivos de Acoso Sexual, Laboral o de Violencia en el trabajo

En caso de que prefiera realizar su denuncia en forma verbal, usted será asistido/a por una persona que recibirá esta denuncia, en todo caso, se le consultarán estos mismos datos para completarla, por lo tanto, por favor procure recordar y declarar estas informaciones para sustentarla.

TIPO DE DENUNCIA (Marque con una "X" el tipo de denuncia que usted quiere ingresar):

- Por Acoso Sexual
- Por Acoso Laboral
- Por Violencia en el trabajo (opción cuando la persona denunciada trabaja para un tercero)

QUIEN REALIZA LA DENUNCIA (Marque con una "X" la alternativa que corresponda):

- La persona afectada (la persona misma que sufre el acoso o violencia)
- Denunciante (persona que, sin ser la persona afectada, conoce los hechos y los denuncia)

INDENTIFICACIÓN DE LOS INVOLUCRADOS

Datos personales de la persona afectada:

Nombre completo	
Cargo que desempeña	
Departamento o área de desempeño	
Sucursal o establecimiento	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico personal de contacto	

Datos personales de la persona que denuncia (en el caso de que quien denuncia no sea la persona afectada):

Nombre completo	
Cargo que desempeña	
Departamento o área de desempeño	
Sucursal o establecimiento	
Teléfono de contacto	



Planta Recuperadora de Metales SpA.

Correo electrónico personal de contacto	
---	--

Datos personales de la persona denunciada:

Nombre completo	
Cargo que desempeña	
Departamento o área de desempeño	
Sucursal o establecimiento	

RESPECTO DE LA DENUNCIA

Cuál es el nivel jerárquico de la persona denunciada respecto de la persona afectada (marque con una x):

- Inferior
- Igual
- Superior

¿La persona denunciada, trabaja directamente con la persona afectada? (marque con una x):

- Si
- No
- Ocasionalmente (por favor indique la frecuencia) _____

RELATO DE LOS HECHOS DENUNCIADOS

Describa libremente los hechos en orden cronológico
En qué lugar exactamente ocurrieron estos hechos
Cuando y a qué hora ocurrieron



Planta Recuperadora de Metales SpA.

Indique los testigos de los hechos (si los hubiere)
Indique las evidencias o medios de prueba que adjunta a la presente denuncia (en detalle)
Como se siente la persona afectada con lo sucedido
Otros comentarios de la persona denunciante

Antecedentes finales

Firma de la persona denunciante	
Fecha de la presente denuncia	
Hora de la presente denuncia	
Nombre de la persona que recibe la denuncia	