

ANEXO Nº1.

**“FORMULARIO DE DENUNCIA DE ACOSO LABORAL O SEXUAL DE LA ILUSTRE
MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO DE ATACAMA”**

1. DATOS DE LA DENUNCIA.

		Fecha denuncia.	/	/
DATOS DENUNCIANTE.				
Nombre y apellidos.				
C.I. Nº.				
Cargo.				
Dirección/unidad.				
Medio de contacto.				
DATOS DEL DENUNCIADO/A.				
Nombre y apellidos.				
Cargo				
Dirección /unidad				

¿La persona que realiza la denuncia es la presunta víctima de lo denunciado?	SI__	NO__
--	------	------

De ser negativa la pregunta anterior indique los siguientes datos:

Nombre y apellidos	
Rut	
Cargo	
Dirección /unidad	

2. INDIQUE EL TIPO DE ATENTADO A LA DIGNIDAD. Marque con una “X” la alternativa que corresponda:

Acoso laboral	
Acoso Sexual	
Otra conducta que atente a la dignidad de las personas	

3. RESPECTO A LA DENUNCIA.

SOBRE LA RELACIÓN ENTRE VÍCTIMA Y DENUNCIADO/A	SÍ	NO
Existe una relación asimétrica en que la víctima tiene dependencia directa o indirecta del denunciado.		
Existe una relación asimétrica en que el denunciado tiene dependencia directa o indirecta de la víctima.		
Existe una relación simétrica en que el denunciado y la víctima no tienen una dependencia directa ni indirecta, pero se desempeñan en la misma dirección/área/unidad.		
Existe una relación simétrica en que el denunciado y la víctima no tienen una dependencia directa ni indirecta, y no se desempeñan en la misma dirección/área/unidad.		

SOBRE LAS PRESUNTAS SITUACIONES DENUNCIADAS	SÍ	NO
Existe evidencia de lo denunciado (correos electrónicos, fotos, etc.)		
Existe conocimiento de otros antecedentes de índole similar.		
La situación denunciada fue informada previamente en otra instancia similar (director, jefatura, etc.)		

COMPLETAR EN CASO DE EXISTIR TESTIGOS DE LO DENUNCIADO	
Nombre	Cargo

4. NARRACIÓN CIRCUNSTANCIADA DE LOS HECHOS.

Describa las conductas manifestadas – en orden cronológico – por el/la presunto/a acosador que avalarían la denuncia. (señalar nombres, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia). Si desea puede relatar los hechos en hoja adjunta.

Señale desde hace cuánto tiempo es víctima de las acciones anteriormente descritas.

Observaciones.

--

Nombre y firma del/la denunciante