**ANEXO N°5. FORMULARIO DE FORMALIZACIÓN DE DENUNCIAS DE ACOSO LABORAL Y/O SEXUAL**

**1. ANTECEDENTES DENUNCIANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo Denunciante: |  |
| R.U.T Denunciante:  |  | Género: |  | Edad: |  |
| Establecimiento:  |  | Servicio o Unidad: |  |
| Celular de Contacto: |  | Dirección: |  |
| Nota: Si el denunciante no es la víctima, especificar nombre y lugar donde esta trabaja:  |

**2. ANTECEDENTES DEL DENUNCIADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del/la Denunciado/a |  |
| Servicio o Unidad |  |
| Relación jerárquica con la víctima |  |

**3. SITUACIONES O HECHOS DE ACOSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha/Hora Aprox. | Lugar | Acciones o conductas de Acoso. \* | Testigos o Medios de Prueba. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Consideraciones:****1. Recuerde que** Ud. es el principal beneficiado si mantiene **la reserva** de la denuncia realizada.**2.** Si esta denuncia resultara ser comprobadamente **falsa,** Ud. se expone a lo definido en la letra d) del Artículo 125 del Estatuto Administrativo**.****3.** Todo esto, sin perjuicio de las acciones judiciales que el denunciado pueda emprender por sus propios medios. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Firma del Denunciante*** |  | ***Firma del Receptor*** |
|  | ***Fecha de la denuncia*** |  |