

**ANEXO N°2: MODELO DE COMUNICACIÓN
SITUACIÓN/ESCENARIO DE ACOSO LABORAL Y/O
SEXUAL.**

MODELO DE COMUNICACIÓN Y/O DENUNCIA

SOLICITUD:		
En calidad de persona afectada	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
En calidad de otra / tercera persona	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

DATOS DE LA PERSONA AFECTADA:	
Nombre y apellidos:	
D.N.I.:	
Sexo:	Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/>
Edad:	
Teléfono y/o datos de contacto:	
En caso de tratarse de un/a menor de edad se deben indicar los datos de contacto de familiares o tutores legales:	

HECHOS ACONTECIDOS Y QUE PUEDEN SE CONSTITUTIVOS DE ACOSO LABORAL Y/SEXUAL

Indicar personas implicadas, así como conductas observadas o posibles testigos:

Lugar:

Fecha:

Hora:

Descripción de los Hechos:

SOLICITUD:



Por medio del presente solicito el inicio de protocolo de actuación.

Lugar:

Fecha y firma de la persona interesada: