

ACTA DE DENUNCIA – ACTIVACIÓN PROCEDIMIENTO INTERNO

➤ **IDENTIFIQUE LA CONDUCTA QUE DENUNCIA (marque con una X la alternativa que considere):**

	Acoso Sexual
	Acoso Laboral
	Discriminación Arbitraria
	Violencia en el trabajo (ejercida por un tercero)
	Acoso Sexual y Maltrato Laboral
	Acoso Laboral y Maltrato Laboral
	Acoso Sexual y Acoso Laboral
	Acoso Laboral y Discriminación Arbitraria
	otra

➤ **IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA DENUNCIANTE**

(marque con una X la alternativa que corresponda):

	AFECTADA O AFECTADO (Persona en quien recae la acción de violencia por ocasión del trabajo).
	TERCERO (Persona que efectúa una denuncia, ya sea que se encuentre indirectamente afectado, o que se trate de un tercero que realiza la denuncia).



Para su tramitación, provee los siguientes antecedentes:

DATOS PERSONA DENUNCIANTE

Nombre completo:			
Sexo (hombre o mujer):			
Género (señale la categoría que la identifica):			
RUT:			
Establecimiento y Unidad a la que pertenece:			
Cargo / Estamento:			
Teléfono personal:		Teléfono institucional (opcional):	
Correo electrónico:			
Nombre jefatura directa:			

DATOS PERSONA DENUNCIADA

Nombre completo:	
Unidad a la que pertenece:	

Cargo / Estamento:	
Teléfono Personal:	
Correo electrónico:	
Nombre jefatura directa denunciante:	

A continuación, le pedimos que escriba con claridad, marcando la o las alternativas correspondientes a su caso y respondiendo las preguntas a continuación.

1. Relación jerárquica respecto a la persona denunciada:

	Inferior nivel jerárquico
	Igual nivel jerárquico
	Superior Nivel jerárquico
	No existe relación jerárquica

2. ¿Usted trabaja directamente con la persona denunciada?

	SI
	NO
	Otro, especificar:

3. ¿Comunicó estos hechos a su superior jerárquico?

	SI	Fecha aprox.:
	NO	Explique:
	Otra	¿Quién?

4. ¿Con qué frecuencia ha ocurrido?

	Una sola vez
	Varias veces
	De manera continua hasta la presente fecha

5. En caso de haber ocurrido el hecho en varias ocasiones o que hasta la presente fecha siga sucediendo, precise el periodo de tiempo aproximado:

6. Cuando acontecieron los hechos, motivo de la presente denuncia, señale si:

<input type="checkbox"/>	Nadie los presencié
<input type="checkbox"/>	Los presencié una persona
<input type="checkbox"/>	Los presenciaron dos o más personas

7. En caso de que una o más personas hayan sido testigos de los hechos, proporcione los datos de éstos:

NOMBRE COMPLETO	UNIDAD	CARGO	DATOS DE CONTACTO (celular / mail o anexo)

8. ¿Qué cambios se han presentado en su situación laboral, respecto de los hechos que denuncia?

<input type="checkbox"/>	Sigue igual
<input type="checkbox"/>	Es tensa e incómoda
<input type="checkbox"/>	Fui asignado/a en otra área
<input type="checkbox"/>	Otras, describir:

--	--

9. ¿De qué forma le afectaron los hechos denunciados?

	Emocional
	Social
	Física
	Laboral
	Todas las anteriores
	Otras, describir:

**11. ¿Usted identifica alguna situación en particular que pueda haber originado la conducta que denuncia?
(Puede que no identifique nada, de ser así avance a la siguiente pregunta)**

14. Para acreditar la denuncia, cuenta con:

	Ninguna evidencia específica
--	------------------------------

	Documentos (cartas, pantallazos, mails, parte policial, etc.)
	Testigos
	Fotografías
	Otros, especificar:

Condiciones y términos de la denuncia

IMPORTANTE:

1. Recuerde que Ud. es responsable de resguardar la confidencialidad del debido proceso a beneficio del esclarecimiento de los hechos denunciados.
2. Si la denuncia resultara ser comprobadamente falsa, Ud. se expone a lo indicado en el art. 125 de la ley 18.834 y la normativa complementaria.

La denuncia presentada corresponde a la verdad acontecida, como denunciante me hago responsable de los contenidos vertidos en esta denuncia y declaro conocer las consecuencias estipuladas en el artículo 125 letra d) del Estatuto Administrativo y en la legalidad vigente.

Todo lo cual ratifica con su nombre, firma y fecha:

Nombre Completo	Firma	Fecha de denuncia

