

Modelo de Denuncia:

SOLICITANTE								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">Persona afectada</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Representantes de la plantilla trabajadores</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Recursos Humanos</td></tr> </table>	Persona afectada	Representantes de la plantilla trabajadores	Recursos Humanos	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">Unidad/Departamento de la persona afectada (indicar)</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Otros (indicar)</td></tr> </table>	Unidad/Departamento de la persona afectada (indicar)	Otros (indicar)		
Persona afectada								
Representantes de la plantilla trabajadores								
Recursos Humanos								
Unidad/Departamento de la persona afectada (indicar)								
Otros (indicar)								
Datos de la persona denunciante en caso de no ser la persona afectada								
Nombre y apellidos								
NIF/NIE	SEXO	Hombre	Mujer					
Puesto de trabajo								
Centro de trabajo/Departamento								
Vinculación laboral/Tipo de contrato								
Teléfono de contacto								
TIPO DE ACOSO								
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">Sexual</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Por razón de sexo</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Otras discriminaciones (especificar)</td></tr> </table>		Sexual	Por razón de sexo	Otras discriminaciones (especificar)		
Sexual								
Por razón de sexo								
Otras discriminaciones (especificar)								
DATOS DE LA PERSONA AFECTADA								
Nombre y apellidos								
NIF/NIE	SEXO	Hombre	Mujer					
Puesto de trabajo								
Centro de trabajo/Departamento								
Vinculación laboral/Tipo de contrato								
Teléfono de contacto								

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS Por favor, describa cronológicamente los hechos detallados todo lo que sea posible, con el nombre de la/s persona/s implicada/s, origen del conflicto, lugar en qué sucedió, fechas y horas a ser posible):

En el caso de testigos, indique sus nombres y apellidos

SOLICITUD

Solicito el inicio del protocolo de actuación frente al acoso sexual y/o acoso por razón. Y me informen de las actuaciones a realizar a partir de esta denuncia, así como de la posterior resolución.

Localidad y fecha

Firma de la persona interesada

Este documento deberá ser entregado por correo electrónico a:

canaletico@16escalones.es