



FORMULARIO DE DENUNCIA POR ACOSO SEXUAL, ACOSO LABORAL DE CONNOTACIÓN SEXUAL Y DISCRIMINACIÓN ARBITRARIA

I. Datos denunciantes

Nombre	
Apellidos	
Rut	
Fecha de Nacimiento	
Estamento	
Carrera (semestre actual), Unidad u Oficina	
Correo	
Fono de contacto	

II. Datos del denunciado o denunciados

Nombre	
Apellidos	
Estamento	
Carrera (semestre actual), Unidad u Oficina	
Correo	
Fono de contacto	

III. Narración circunstanciada de los hechos (fecha, lugar, personas involucradas):



IV. Testigos:

Nombre:	Teléfono:	Correo:
Nombre:	Teléfono:	Correo:
Nombre:	Teléfono:	Correo:

V. Otros antecedentes (Documentos, fotografías, imágenes, otros). Indicar lo que se adjunte.

Firma de quien denuncia

Fecha: / / 20__