



FORMULARIO DE DENUNCIA INTERNA DE MALTRATO, DISCRIMINACIÓN, ABUSO Y ACOSO LABORAL Y SEXUAL

En Perquenco a ___ del mes de _____ del año_____ el/la Funcionario/a responsable, perteneciente al Departamento_____de la Municipalidad de Perquenco.

IDENTIFIQUE EL TIPO DE SITUACIÓN QUE LE AFECTÓ Y DA ORIGEN A SU DENUNCIA (margue con una X la alternativa que corresponda):

- Acoso sexual Acoso laboral Maltrato Laboral
 Acoso Sexual y Acoso Laboral Maltrato y Acoso Laboral
 Otra conducta que atente contra la dignidad de las personas

IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE (margue con una X la alternativa que corresponda):

AFECTADA _____ (Persona en quien recae la acción de Maltrato y/o Acoso u otra conducta).

DENUNCIANTE _____ (Persona que efectúa una denuncia, ya sea que se encuentre directamente afectado, o que se trate de un tercero que realiza la denuncia a petición por escrito de la persona afectada).

Para su tramitación, provee los siguientes antecedentes:

DATOS DENUNCIANTE O PERSONA AFECTADA

Nombre completo		
RUT		
Unidad a la que pertenece		
Cargo / Estamento		
Teléfono personal		Teléfono institucional
Correo electrónico		
Nombre jefatura directa		
Cargo jefatura directa		

DATOS DENUNCIADO

Nombre completo	
Unidad a la que pertenece	
Cargo (estamento)	
Nombre jefatura directa denunciante	
Cargo 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.

I.- Relación jerárquica respecto al denunciante:

Inferior nivel jerárquico Igual nivel Jerárquico Superior Nivel Jerárquico

II.- ¿Usted trabaja directamente con el/la denunciado/a?

SI NO Otro, especificar _____

III.- ¿Con qué frecuencia ha ocurrido?

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

En caso de haber sido una sola vez, precise:

Fecha _____ Hora _____ Lugar _____

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

IV. La actitud de la persona que (EJERCE O EJERCIÓ VIOLENCIA) acosó fue:

Abierta y clara Amenazante Discreta y sutil Todas las anteriores

Otra, describir _____

V. La reacción inmediata de usted ante la(s) conducta(s) de esa persona fue:

Lo confronté Lo ignoré Otro, describir: _____

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

Nadie los presencié Los presencié una persona Los presenciaron dos o más personas

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

NOMBRE COMPLETO	UNIDAD	CARGO

VII. ¿Qué cambios en su situación laboral se dieron a partir de los hechos?

Sigue Igual Es tensa e incómoda Fui asignado/a en otra área

Otras, describir: _____

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

- Emocional Social Física Laboral Todas las anteriores
 Otras, describir: _____

IX. ¿Le afectaron los hechos en su rendimiento laboral durante el tiempo que se presentaron?

X. ¿Usted identifica alguna situación en particular que pueda haber iniciado este proceso? Puede que no identifique nada, en tal caso puede saltarse esta pregunta

XI. ¿Comunicó estos hechos a su superior jerárquico?

- Si, Fecha Aproximada _____
 NO, explique

XII. ¿Le afectaron los hechos en su vida personal? Especifique

XIII. Para acreditar lo descrito anteriormente, cuenta con:

- Ningún Antecedente Específico Documentos (cartas, capturas de pantalla, mails, etc.)
 Testigos Otros, especificar:

Detalle las acciones de las que usted considera haber (vivido violencia organizacional) sido víctima en la hoja adjunta.

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 123 letra e) del Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales y en la legalidad vigente.

Todo lo cual ratifica con su nombre y firma:

Firma Denunciante:

