



**PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DEL ACOSO SEXUAL,
ACOSO LABORAL Y VIOLENCIA EN EL TRABAJO**
CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA

Código: PR-PREVE-EDU-001

Versión: 1.0

Fecha emisión: Julio 2024

Vigencia: 1 año

ANEXO N°1 FORMULARIO DE DENUNCIA.

Denuncia por hechos constitutivos de Maltrato, Acoso Laboral y / Sexual

1. TIPO DE ATENTADO A LA DIGNIDAD DE LAS PERSONAS

De acuerdo con el Protocolo, marque con una "X" la alternativa que corresponda al tipo de violencia laboral que se denuncia:

<input type="checkbox"/>	Acoso Laboral
<input type="checkbox"/>	Acoso Sexual
<input type="checkbox"/>	Violencia en el trabajo ejercida por terceros ajenos a la relación laboral

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS INVOLUCRADOS

Marque con una "X" la alternativa que corresponda a la persona que realiza la denuncia:

<input type="checkbox"/>	Victima (persona en quien recae la acción de violencia laboral)
<input type="checkbox"/>	Denunciante (persona que pone en conocimiento el hecho de violencia, sin ser víctima de éste)

Datos personales del DENUNCIANTE (sólo en el caso que el DENUNCIANTE NO sea la VÍCTIMA):

Nombre Completo	
Cedula de identidad	
Cargo que desempeña	
Departamento o área de desempeño	
Establecimiento	
Teléfono de contacto	
Mail de contacto	

Datos personales de la VÍCTIMA:

Nombre Completo	
Cargo que desempeña	
Departamento o área de desempeño	
Establecimiento	
Teléfono de contacto	
Mail de contacto	

Datos personales del DENUNCIADO:

Nombre Completo	
Cargo que desempeña	
Departamento o área de desempeño	
Establecimiento	

3. RESPECTO A LA DENUNCIA

¿Cuál es el nivel jerárquico del DENUNCIADO respecto a la Víctima? Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

<input type="checkbox"/>	Nivel jerárquico superior
<input type="checkbox"/>	Igual nivel jerárquico
<input type="checkbox"/>	Nivel jerárquico inferior

¿El DENUNCIADO trabaja directamente con la víctima? Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

<input type="checkbox"/>	Sí
<input type="checkbox"/>	No
<input type="checkbox"/>	Ocasionalmente



**PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DEL ACOSO SEXUAL,
ACOSO LABORAL Y VIOLENCIA EN EL TRABAJO**
CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA

Código: PR-PREVE-EDU-001

Versión: 1.0

Fecha emisión: Julio 2024

Vigencia: 1 año

¿La VÍCTIMA ha puesto en conocimiento a su superior inmediato esta situación o a otro superior, si el victimario es su jefe/a? Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

<input type="checkbox"/>	Sí
<input type="checkbox"/>	No

4. NARRACIÓN DE LOS HECHOS

1. Describa las conductas manifestadas - en orden cronológico - por el presunto victimario que avalarían la denuncia. Indique el hecho; las personas involucradas; el lugar donde ocurrió; y otros detalles que complementen la denuncia. (Si requiere más espacio, puede incorporar los anexos que estime pertinentes).



**PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DEL ACOSO SEXUAL,
ACOSO LABORAL Y VIOLENCIA EN EL TRABAJO**
CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA

Código: PR-PREVE-EDU-001

Versión: 1.0

Fecha emisión: Julio 2024

Vigencia: 1 año

5. ANTECEDENTES Y DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA DENUNCIA

¿Con qué documentos o antecedentes cuenta, que acreditan su denuncia? Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

<input type="checkbox"/>	Ninguna evidencia específica
<input type="checkbox"/>	Testigo
<input type="checkbox"/>	Correos electrónicos
<input type="checkbox"/>	Documentos
<input type="checkbox"/>	Informe médico y/o psicológico
<input type="checkbox"/>	Otros medios de prueba

Señale Cuales

Señale los documentos que adjunta en la presente denuncia, indicando el nombre del documento y el número de páginas.

Nombre y Firma de Denunciante

Fecha de entrega del documento

____/____/____