

ACTA DE DENUNCIA DE ACOSO LABORAL Y/O SEXUAL

En Santiago a ___ del mes de _____ del año _____, el funcionario/a _____ Receptor de la Denuncia perteneciente al Grupo de Staff de Clínica INDISA ha recepcionado de parte de Don/ña _____

RUT _____, la siguiente denuncia de Acoso Laboral y/o Sexual.

Para su tramitación, provee los siguientes antecedentes:

1. Nombre y Cargo del denunciado/a:

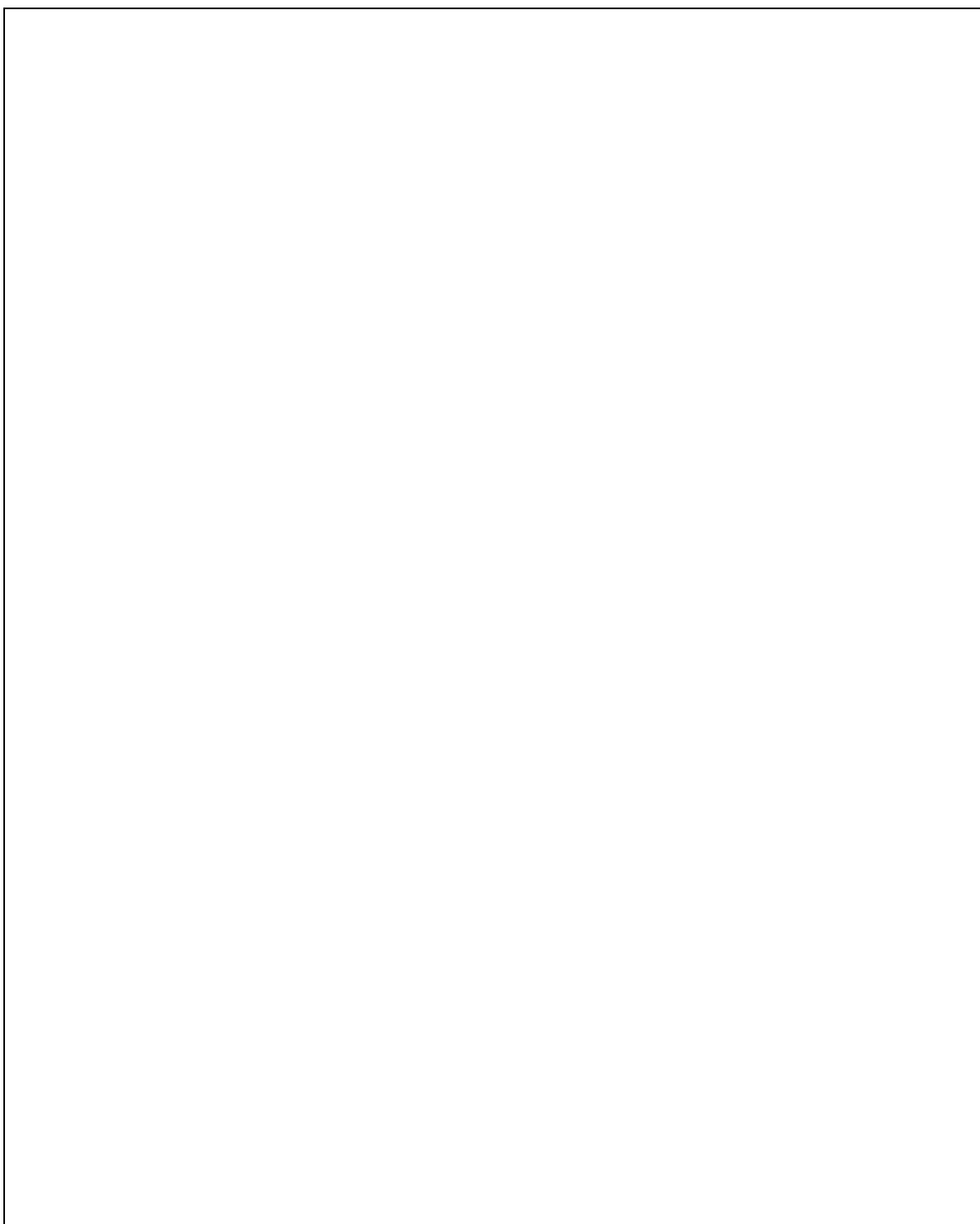
2. Lugar en el cual desempeña sus funciones, Servicio/ Unidad/ Sección/etc:

3. El/la Denunciante ha puesto en conocimiento de su Superior Jerárquico Inmediato la situación que lo/la aflige:

___ Si ___ No

¿Hace cuánto tiempo?: _____ ¿Por qué?:

4. A continuación se solicita descripción o relato de situaciones que considera forman parte de los hechos base de la denuncia de Acusación de Acoso Laboral y/o Sexual:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to provide a detailed description or account of the situation related to the labor and/or sexual harassment accusation.

5. Para acreditar lo anterior cuenta con:

____ Antecedentes documentales de respaldo,

____ Testigos

----- Videos

____ Otros

Describir: _____

Firma del denunciante