



**FORMULARIO DE DENUNCIA DE VIOLENCIA LABORAL
(MALTRATO LABORAL, ACOSO LABORAL, ACOSO SEXUAL)**

Comuna: _____ **Establecimiento:** _____ **Fecha:** _____

a) Identificación y domicilio del denunciante.

Nombre:

Edad:

Rut:

Profesión, Ocupación:

Cargo:

Departamento, Sección, Unidad, Servicio:

Domicilio particular:

Número telefónico:

SOLICITUD EXPRESA DE RESERVA DE LA IDENTIDAD DEL DENUNCIANTE:

(marque x) Si ___ No ___

TIPO DE VIOLENCIA QUE SE DENUNCIA: (marque x)

Maltrato Laboral ___ Acoso Laboral ___ Acoso Sexual ___ Otro (cuál) _____

b) Narración circunstanciada de los hechos. Es importante incluir fechas y lugares donde acontecen. (puede agregar otra página en este apartado, si así lo requiere)

c) Individualización de quien o quienes hubieren cometido los hechos (identificación de la o las personas agresoras).

Nombre:	Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:	Cargo:
Profesión, Ocupación:	Profesión, Ocupación:	Profesión, Ocupación:
Departamento, Sección, Unidad, Servicio:	Departamento, Sección, Unidad, Servicio:	Departamento, Sección, Unidad, Servicio:

En caso de haber más personas agresoras involucradas, escríbalas aquí:

d) Identificación de las personas que han presenciado la situación de maltrato, acoso laboral o sexual:

Nombre:	Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:	Cargo:
Profesión, Ocupación:	Profesión, Ocupación:	Profesión, Ocupación:
Departamento, Sección, Unidad, Servicio:	Departamento, Sección, Unidad, Servicio:	Departamento, Sección, Unidad, Servicio:

En caso de haber más testigos, escríbalos aquí:

e) Acompañar los antecedentes y documentos que le sirvan de fundamento, cuando ello sea posible.

- Descripción de documentos adjuntos (no olvide numerar las páginas de esta denuncia)

Documento	Página(s)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

La denuncia deberá formularse por escrito y ser firmada por el denunciante. Si éste no pudiere firmar, lo hará un tercero a su ruego.

En ella podrá solicitarse que sean secretos, respecto de terceros, la identidad del denunciante o los datos que permitan determinarla, así como la información, antecedentes y documentos que entregue o indique con ocasión de la denuncia.

Si el denunciante formulare la petición del inciso precedente, quedará prohibida la divulgación, en cualquier forma, de esta información. La infracción de esta obligación dará lugar a las responsabilidades administrativas que correspondan.

La autoridad que reciba la denuncia tendrá desde la fecha de presentación, un plazo de tres días hábiles para resolver si la tendrá por presentada. En caso que quien reciba la denuncia carezca de competencia para resolver sobre dicha procedencia, tendrá un término de 24 horas para remitirla a la autoridad que considere competente. Si habiendo transcurrido dicho plazo, la autoridad no se ha pronunciado sobre la procedencia de la denuncia, entonces se tendrá por presentada.

Las denuncias sin fundamento y respecto de las cuales se constatare su falsedad o el ánimo deliberado de perjudicar al denunciado o denunciada, serán tratadas de acuerdo al Art 125, letra d, del Estatuto Administrativo, Ley 18.834

NOMBRE Y FIRMA DENUNCIANTE

Favor numerar y firmar todas las páginas de su denuncia