

MODELO DE DENUNCIA POR ACOSO LABORAL, ACOSO SEXUAL, ACOSO POR RAZÓN DE SEXO O ACOSO MORAL

SOLICITANTE

- Persona afectada Personas y Unidad de Apoyo Unidad/Área afectada
 Otro (especificar):

TIPO DE ACOSO

- Sexual Por razón de sexo Moral
 Laboral Otro (especificar):

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA AFECTADA

Nombre y Apellidos:
DNI:
Teléfono:

DATOS PROFESIONALES DE LA PERSONA AFECTADA

Centro de trabajo:
Área:
Puesto de trabajo:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

POSIBLES SOLUCIONES PROPUESTAS

DOCUMENTACIÓN ANEXA

- No Si (especificar)

SOLICITUD

Solicito el inicio del Protocolo de prevención y actuación contra el acoso laboral, acoso sexual, acoso por razón de sexo y acoso laboral

En _____, ____ de _____ 20__

Firma de la persona interesada