



Anexo 1

Fecha de la denuncia ____ / ____ / ____

Formulario de Denuncia Acoso Laboral, Acoso Sexual y Violencia en el Trabajo Ilustre Municipalidad de Talcahuano

Para dar curso a su denuncia, se solicita llenar todos los campos disponibles a continuación, la cual se puede presentar por escrito en oficina de partes de la Municipalidad de Talcahuano.

1. **Indique el tipo de vulneración denunciada (marque con una "x" la o las alternativas que corresponda):**

Acoso Laboral	
Acoso Sexual	
Violencia en el trabajo	

2. **IDENTIFICACIÓN DE LAS/LOS DENUNCIANTES:** A continuación, se solicita que usted complete datos personales y laborales de la denunciante.

-Datos personales de la DENUNCIANTE:

Nombre completo	
Rut	
Dirección Particular	
Región / Comuna	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	
Cargo que desempeña	
Departamento, Unidad, Área de desempeño	
Vincula laboral (planta, contrata, honorario, código del trabajo, etc).	
Estamento (Directivo, Profesional, Técnico, Administrativo, Auxiliar, No aplica)	



3. Datos personales de LA/EL REPRESENTANTE DE LA DENUNCIANTE (sólo en caso que la/el denunciante NO sea el o la afectada):

Nombre completo	
Rut	
Cargo que desempeña	
Departamento, Unidad, Área o Externo	
Documento que consta representación (adjuntar poder simple con fotocopia de cédula de identidad u otro instrumento de representación)	

4. IDENTIFICACIÓN DE LOS DENUNCIADOS: A continuación, se solicita que usted complete datos personales y laborales de el/la o los/las supuestos los o las denunciadas. (En el caso de que exista más de una persona en calidad de denunciado, se disponen de otras tablas de identificación para que usted las pueda utilizar según el caso).

-Datos personales de el/la o los DENUNCIADOS/AS:

Nombre completo	
Cargo o función que desempeña	
Departamento, Unidad, Área de desempeño	
Vínculo laboral (planta, contrata, honorario, código del trabajo, etc).	

5. RESPECTO A LA DENUNCIA: Marque con una "X" la alternativa que corresponda

-¿El/la DENUNCIADO/A corresponde a la jefatura superior inmediata de la denunciante?

Sí	
No	

Observación (si corresponde)

.....
.....

-¿El/la DENUNCIADO/A trabaja directamente con la denunciante?

Sí	
No	
Ocasionalmente	

Observación (si corresponde)

.....
.....



6. IDENTIFICACIÓN DE FECHA DE LA DENUNCIA Y DE EL O LOS DENUNCIADO/S.

Fecha de la denuncia (fecha en la que realiza la denuncia)	
Fecha en que ocurrieron el o los hechos que denuncia (puede señalar desde cuando hasta cuándo ocurrieron los eventos, según lo estime pertinente).	

- 7. NARRACIÓN CIRCUNSTANCIADA DE LOS HECHOS:** Describa las conductas manifestadas - en orden cronológico - por el/la denunciado/a que avalaría la denuncia. (Señalar nombres, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia). Si desea puede relatar los hechos en hoja adjunta.



- Señale individualización de las personas que hubieren presenciado o que tuvieran información de lo acontecido - Testigos -. (Señalar nombres, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia). *Si desea puede relatar los hechos en hoja adjunta*

8. Observaciones o comentarios finales del/la denunciante.

.....
Firma denunciante
(Nombre denunciante)