



FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE DENUNCIAS
POR PRESUNTO INCUMPLIMIENTO AL CÓDIGO DE CONDUCTA

LUGAR: _____ FECHA: _____
(DD/MM/AAAA)

I. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DENUNCIA

* NOMBRE COMPLETO:			
* DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:			
SEXO:	SELECCIONE LA RESPUESTA HOMBRE MUJER	EDAD:	AÑOS
CARGO QUE DESEMPEÑA:			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:			
JEFE/A INMEDIATO/A:			
* CORREO ELECTRÓNICO:			
TELÉFONO DE CONTACTO:			

II. DATOS DE LA PERSONA EN CONTRA DE QUIEN SE PRESENTA LA DENUNCIA

* NOMBRE COMPLETO:			
SEXO:	SELECCIONE LA RESPUESTA HOMBRE MUJER	EDAD:	AÑOS
CARGO QUE DESEMPEÑA:			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:			
DOMICILIO PARA NOTIFICAR:			

* Información obligatoria.



III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS MOTIVO DE LA DENUNCIA

CIRCUNSTANCIAS DE MODO (DÓNDE Y CUÁNDO SE DESARROLLARON LOS HECHOS)		
LUGAR	FECHA ----- (DD/MM/AAAA)	HORA (APROXIMADA) ----- (HORA/MINUTOS)

* DESCRIPCIÓN (CÓMO SE DIERON LOS HECHOS) ¹

¹ En caso de requerir mayor espacio, adjuntar hojas simples en tamaño carta.



IV. DATOS DEL/LA TESTIGOS

(SI LA DENUNCIA ES DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL ESTOS DATOS SON OPCIONALES)

NOMBRE COMPLETO:	
CARGO QUE DESEMPEÑA:	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

V. TESTIMONIO DEL/LA PERSONA A LA QUE LE CONSTAN LOS HECHOS

DESCRIPCIÓN (CÓMO SE DIERON LOS HECHOS) ²

² En caso de requerir mayor espacio, adjuntar hojas simples en tamaño carta.



NOMBRE DE QUIEN PRESENTA LA DENUNCIA

FIRMA

NOMBRE DE LA PERSONA CONSEJERA O PERSONA ASESORA

FIRMA

NOMBRE DEL/LA TESTIGO

FIRMA