



FORMULARIO DE DENUNCIA LEY KARIN 21.643

FECHA

N° DE DENUNCIA

IDENTIFICAR TIPO DE DENUNCIA

Marca con una X

Acoso Sexual

Acoso Laboral

Violencia en el trabajo

DATOS PARA IDENTIFICAR A LOS INVOLUCRADOS EN LA DENUNCIA

DENUNCIANTE

Nombre Completo

Cargo que desempeña

Establecimiento

Mail de contacto

Teléfono de contacto

Nombre Jefatura

DENUNCIADO

Nombre Completo

Cargo que desempeña

Establecimiento

Mail de contacto

Teléfono de contacto

Nombre Jefatura

NARRACION DE LOS HECHOS

Describa la conducta manifestada, si esta ha sido reiterativa y fechas cronológicas de cuando acontecieron, si hay más personas involucradas, lugar donde ocurrió y otros detalles que apoyen la denuncia.

Descripción



FORMULARIO DE DENUNCIA LEY KARIN 21.643

ANTECEDENTES Y DOCUMENTOS QUE AMPAREN LA DENUNCIA

Marque con una X

Ninguna evidencia especifica

Testigos

Correos electrónicos

Chat enviados

Documentos

Otros medios de Pruebas

FIRMA Y NOBRE DEL DENUNCIANTE

FIRMA Y NOMBRE MIEMBRO DEL COMITE