



N° ____ de ____

FORMULARIO DE DENUNCIAS**FUNDACION VER**

Marque con una X el tipo de conducta que desea denunciar:

Acoso Laboral	<input type="checkbox"/>	Violencia en el Trabajo	<input type="checkbox"/>
Acoso Sexual	<input type="checkbox"/>	Actos discriminatorios	<input type="checkbox"/>

Complete con clara y legible.

VICTIMA	Nombre Completo:		Rut:
	Domicilio:		
	Comuna:	Región:	
	Telefono:	Email:	
	Cargo:	Área desempeño:	

DENUNCIANTE	Nombre Completo:		Rut:
	Domicilio:		
	Comuna:	Región:	
	Telefono:	Email:	
	Cargo:	Área desempeño:	

Datos del Denunciado (s)

	Nombre Completo		
	Cargo	Área desempeño	

Marque con X, la opción que corresponda.

	¿Conoce el nivel jerárquico del o la denunciado (a)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NO SABE	<input type="checkbox"/>
	Señale el nivel jerárquico si la respuesta anterior es SI						
	¿El denunciado (a) trabaja directamente con la víctima?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NO SABE	<input type="checkbox"/>



¿El denunciado (a) que vinculo tiene con la Fundación?	SI		NO		NO SABE	
¿Existen testigos que hubiesen presenciado el hecho o que tuviesen información?	SI		NO		NO SABE	
Si la respuesta es SI, señalarlas:						

Narración de los Hechos o Denuncia

- Para objeto de la investigación, se pide señalar la mayor cantidad de información posible, tales como: fecha, lugares, detalles, etc
- Si necesita más hojas, indicar el número total de hojas que componen el relato o narración del o los hechos.
- Número total de páginas usadas para el relato o narración:



Continúe la narración en la siguiente página



Continue la narración en la siguiente página



Nombre Suscrito (a)		FIRMA
Telefono		
Email		