

FORMULARIO DE DENUNCIA

	Registro	de Denuncia de Acoso Laborai, Sexuai o Maitrato
Indique fecha v	hora de la denuncia	
Fecha:	worlding	
Hora:		
1. DATOS	DE LA/S PERSONA/S	AFECTADA/S:
		Datos de la persona afectada 1
Nombre comple	to:	
RUN		
Correo electrónico personal		
Cargo en la emp	resa	
		Datos de la persona afectada 2
Nombre completo:		Datos de la persona directada 2
RUN		
Correo electróni	ico personal	
Cargo en la emp		
. 0:	-	
		Datos de la persona afectada 3
Nombre comple	to:	
RUN		
Correo electróni		
Cargo en la emp	resa	
2. DATOS	DEL/DE LA DENUNCIA	ANTE
		2
Nambra sampla	+0.	Datos del/de la denunciante
Nombre comple	10:	
RUN Corres electróni	ico norconal	
Correo electrónico personal Cargo en la empresa		
Cargo en la emp	ii C3a	
3. DATOS	DE LOS/AS DENUNCIA	ADOS/AS
		Datos del/de la denunciado/a 1
Nombre comple	to:	
RUN		
Cargo en la emp	resa	
		Datos del/de la denunciado/a 2
Nombre completo:		
RUN		
Cargo en la empresa		
, 5		
		Datos del/de la denunciado/a 3
Nombre comple	to:	
RUN		
Cargo en la emp	resa	



4. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS HECHOS			
5. DATOS DE LOS TESTIG	os		
Nombre testigo 1:			
Cargo testigo 1:			
Nombre testigo 2:			
Cargo testigo 2:			
Nombre testigo 3:			
Cargo testigo 3:			
6. FIRMA DEL/DE LA DEN7. FIRMA DE QUIEN RECI	IBE LA DENUNCIA Y FECHA DE RECEPCIÓN		
Fecha y hora de la recepción Fecha:			