



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



FORMULARIO DE DENUNCIA LEY KARIN 21.643

NARRACION DE LOS HECHOS

Describe 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	<input type="checkbox"/>
Testigos	<input type="checkbox"/>
Correos electrónicos	<input type="checkbox"/>
Chat enviados	<input type="checkbox"/>
Documentos	<input type="checkbox"/>
Otros medios de Pruebas	<input type="checkbox"/>

FIRMA Y NOBRE DEL DENUNCIANTE

FIRMA Y NOMBRE MIEMBRO DEL COMITE