

Formulario de denuncia

Complete a mano y entregue este formulario a la persona o instancia responsable de la recepción de denuncias. También puede presentarlo a través del canal digital.

Autoría de la denuncia

☐ La presento yo personalmente. ☐ Transcripción de otro canal. ☐ Comunicación verbal.

Modalidad de la denuncia

☐ Deseo mantener el anonimato.

Nombre:

Cargo / Área:

Correo electrónico o teléfono:

Relación con la situación que se reporta

☐ Soy la persona afectada. ☐ Testigo/observador. ☐ Conocimiento por otra persona.
☐ Jefatura/supervisión. ☐ RR.HH. / Comité. ☐ Otra. ☐ Prefiero no responder.

Preferencia inicial sobre la vía de actuación (si es la persona afectada)

☐ Vía informal. ☐ Vía formal. ☐ Deseo orientación antes de decidir.

Valoración inicial de riesgo (si es la persona afectada)

☐ Sí. ☐ No. ☐ No lo sé. ☐ Prefiero hablarlo en el contacto confidencial.
☐ Prefiero no responder.

¿La persona afectada sabe que se está presentando esta comunicación? (si no es la persona afectada)

☐ Sí. ☐ No. ☐ No estoy seguro/a. ☐ Prefiero no responder.

Descripción de la situación

¿Hecho aislado o reiterado?

☐ Aislado. ☐ Varias ocasiones. ☐ Situación continua. ☐ No lo sé.

Lugar o contexto donde ocurre

☐ Lugar de trabajo. ☐ Fuera del trabajo. ☐ Entorno digital. ☐ Otro.

Persona(s) implicada(s)

¿Hay testigos?

☐ Sí. ☐ No. ☐ No lo sé.

Impacto de la situación

Información adicional

Firma (opcional):

Fecha: