

ANEXO III

Modelo de denuncia por acoso sexual o por razón de sexo

SOLICITANTE

- Persona afectada Recursos Humanos Asesoría Confidencial Unidad directiva afectada
- Representantes de los trabajadores: Junta de Personal/ Comité de Empresa o Delegados/das de personal
- Otros

TIPO DE ACOSO

- Sexual Por razón de sexo
- Otras discriminaciones (Especificar)

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA AFECTADA

Nombres y apellidos

NIF

Sexo

 H M

Teléfono de contacto

DATOS PROFESIONALES DE LA PERSONA AFECTADA

Centro de trabajo/Unidad Directiva

Puesto de trabajo

Vinculación laboral:

- Funcionario/a Estatutario/a Interino/a Laboral fijo Laboral temporal
- Grupo Nivel Antigüedad en el lugar de trabajo

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

DOCUMENTACIÓN ANEXA

- Sí. (Especificar) No

En el caso de testigos se deberá indicar su identificación cuando aporten pruebas

SOLICITUD

- Solicito el inicio del Protocolo de actuación frente al Acoso Sexual o Acoso por razón de sexo.

LOCALIDAD Y FECHA

FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA