

Anexo 1

FORMULARIO DE DENUNCIA DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL

Fecha: _____

La denuncia será realizada por la persona Afectada o por una tercera persona (Denunciante) en el caso que la víctima así lo desee.

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AFECTADA

Afectado(a): persona en quien recae la acción de violencia, sexual o violencia de género
Nombre Completo
DNI/CE
Domicilio
Teléfono de contacto
Condición
(Estudiante/Egresado/Administrativo/Docente/ No Docente/Tercero)
Facultad/Órgano Académico/Órgano Administrativo
Relación jerárquica/académica con el denunciado
Carrera que cursa
Semestre que cursa

IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE

Denunciante: Persona (un tercero) que pone en conocimiento el hecho constitutivo de violencia o acoso y que no es víctima de tales acciones.
Nombre Completo
Teléfono de contacto
Correo electrónico
Condición
(Estudiante/Egresado/Administrativo/Docente/ No Docente/Tercero)
Facultad/Órgano Académico/Órgano Administrativo
Relación jerárquica/académica con el Afectado
Carrera que cursa
Semestre que cursa

Datos personales del DENUNCIADO/A 1

Nombre Completo
Condición
(Estudiante/Egresado/Administrativo/Docente/ No Docente/Tercero)
Facultad/Órgano Académico/Órgano Administrativo
Carrera que cursa/cargo que desempeña

Datos personales del DENUNCIADO/A 2

Nombre Completo
Condición
(Estudiante/Egresado/Administrativo/Docente/ No Docente/Tercero)
Facultad/Órgano Académico/Órgano Administrativo
Carrera que cursa/cargo que desempeña



Datos personales del DENUNCIADO/A 3

Nombre Completo
Condición
(Estudiante/Egresado/Administrativo/Docente/ No Docente/Tercero)
Facultad/Órgano Académico/Órgano Administrativo
Carrera que cursa/cargo que desempeña

NARRACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE LOS HECHOS

Describa en orden cronológico, las conductas manifestadas por el presunto acosador/a que avalarían la denuncia. (Señalar nombres, lugares, fechas, y detalles que complementen la denuncia).

Señale desde hace cuánto tiempo es víctima de acciones de tipo de violencia o acoso (días, meses años)

ANTECEDENTES Y DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA DENUNCIA

(Marque con una "X" la alternativa que corresponda)

Ninguna evidencia específica
Testigos
Correos electrónicos
Fotografías
Video
Otros documentos de respaldo (señale cuales)

Nombre completo del afectado(a) o denunciante

Firma

Anexo 2

