**Formulario de Denuncia de Acoso Sexual**

**Poder Judicial de Chile**

1. **INDIQUE MATERIA DE SU DENUNCIA.** Marque con una “X” la alternativa que corresponda:

|  |  |
| --- | --- |
| Acoso Sexual  |  |
| Acoso Laboral originado o derivado de conductas de acoso sexual |  |

1. **IDENTIFICACION DE LA PERSONA DENUNCIANTE Y DE LA PERSONA DENUNCIADA**
* **Datos personales de la PERSONA DENUNCIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| RUT |  |
| Dirección Particular |  |
| Región / Comuna |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

* **Datos de la PERSONA DENUNCIANTE integrante del Poder Judicial:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cargo que desempeña |  |
| Escalafón  |  |
| Tribunal, Unidad, Área de desempeño |  |
| Jurisdicción |  |

* **Datos de la PERSONA DENUNCIANTE que NO ES integrante del Poder Judicial:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ocupación  |  |
| Empresa o Unidad Laboral si corresponde |  |
| Jurisdicción |  |

* **Datos personales de LA PERSONA DENUNCIADA** (complete con la información que tenga disponible)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Cargo que desempeña |  |
| Escalafón |  |
| Tribunal, Unidad, Área de desempeño |  |
| Jurisdicción |  |

1. **RESPECTO A LA DENUNCIA:** Marque con una “X” la alternativa que corresponda:

Relación entre la PERSONA DENUNCIADA respecto a la persona denunciante

|  |  |
| --- | --- |
| Jefatura Directa |  |
| Jefatura Indirecta (del mismo u otro Tribunal o unidad judicial) |  |
| Compañero o compañera de trabajo  |  |
| Relación con empresa externa |  |
| Usuario o usuaria externa |  |
| Otro |  |
| Si es otro indicar cuál? |

1. **NARRACIÓN CIRCUNSTANCIADA DE LOS HECHOS.**
	* Describa las conductas manifestadas - en orden cronológico - por la persona denunciada que dan sustento a su denuncia. (Señalar nombres, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia).

|  |
| --- |
|  |

* + Señale desde hace cuánto tiempo Ud. considera que ha sido objeto de las acciones señaladas por la persona denunciada:

|  |
| --- |
|  |

* Señale individualización de las personas que hubieren presenciado o que tuvieren información de lo acontecido – Testigos -. (Señalar nombres, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia). *Si desea puede relatar los hechos en hoja adjunta*

|  |
| --- |
|  |

* Antecedentes y documentos que acreditan la denuncia: Marque con una “X” la alternativa que corresponda:

|  |  |
| --- | --- |
| Ninguna evidencia específica |  |
| Testigos |  |
| Correos electrónicos |  |
| Fotografías  |  |
| Video |  |
| Conversaciones por medios digitales |  |
| Otros Documentos de respaldo |  |

Si respondió “Otros Documentos de respaldo”, favor señale cuál/es:

|  |
| --- |
|  |

**Observaciones**

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma de la Persona Denunciante**

Fecha de la denuncia \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

**COMPROBANTE RECEPCIÓN DE DOCUMENTO**

**COPIA DE LA PERSONA DENUNCIANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE - FIRMA PERSONA QUE RECIBE LA DENUNCIA

FECHA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(FECHA DE RECEPCIÓN DENUNCIA) NOMBRE - FIRMA PERSONA DENUNCIANTE

*(En el caso que el documento se entregue en Oficina de Partes, debe ser timbrada su recepción)*

**COMPROBANTE RECEPCIÓN DE DOCUMENTO**

**COPIA DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DENUNCIA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE - FIRMA PERSONA QUE RECIBE LA DENUNCIA

FECHA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(FECHA DE RECEPCIÓN DENUNCIA) NOMBRE - FIRMA PERSONA DENUNCIANTE

*(En el caso que el documento se entregue en Oficina de Partes, debe ser timbrada su recepción)*