

MODELO DE DENUNCIA INTERNA

SOLICITANTE

Persona afectada

Representación legal de la plantilla

Recursos Humanos

Otra persona En caso afirmativo especificar.....

DATOS DE LA PERSONA AFECTADA

Nombre y apellidos:

.....
.....

DNI/NIF:

Puesto de trabajo:

Tipo contrato/Vinculación laboral:
.....

Teléfono: Email:

Domicilio a efectos de notificaciones:
.....
.....

Sexo:

- Mujer
- Hombre
- Otros

DATOS DE LA PERSONA DENUNCIADA

Nombre y apellidos:
.....
.....

Grupo/categoría profesional o puesto:
.....

Centro de trabajo:

Sexo:

- Mujer
- Hombre
- Otros

SOLICITUD

La persona denunciante solicita que se tenga por presentada esta denuncia a efectos de su tramitación y de la investigación de los hechos que se describen, siguiendo el Protocolo para la Prevención y Tratamiento del Acoso Sexual y por Razón de Sexo de.....

En..... a..... de..... de 20.....

Firma de la persona que denuncia

Nombre y apellidos

A/A COMISIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL ACOSO SEXUAL Y/O POR RAZÓN DE SEXO DE Cooperativas Agro-alimentarias de Andalucía