

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

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Realizar un relato de forma ordenada de los hechos denunciados, incluyendo fechas, lugares y horas aproximadas en que se produjeron, siempre que sea posible, adjuntando las hojas numeradas que sean necesarias.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DOCUMENTACIÓN ANEXA

NO

SI En caso afirmativo especificar:

TESTIGOS

NO

SI En caso afirmativo identificar:

Nombre y apellidos.....

Nombre y apellidos.....

Nombre y apellidos.....

OTRAS PRUEBAS

NO

SI En caso afirmativo especificar.....
.....

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