

EMPRESA		FORMULARIO DENUNCIA LEY 21643		FECHA DENUNCIA	
DESARROLLA					
EVOLUCIONA					
ELEMENTO				FECHA RECEPCIÓN RRHH	
C.SOCIAL					
TRABAJADOR DENUNCIANTE			JEFATURA		
UNIDAD DE TRABAJO			CARGO		
PRINCIPAL ACUSADO			JEFATURA		
UNIDAD DE TRABAJO			CARGO		
Item	SELECCIÓN	SELECCIONAR CONDUCTA A DENUNCIAR			
I		ACOSO SEXUAL SUFRIDO EN PRIMERA PERSONA PROVOCADO POR OTRO U OTROS EN EL CONTEXTO LABORAL			
II		TESTIGO DE ACOSO SEXUAL ACONTECIDO CONTRA UN TERCERO EN EL CONTEXTO LABORAL			
III		ACOSO LABORAL SUFRIDO EN PRIMERA PERSONA PROVOCADO POR PARTE DE OTRO U OTROS			
IV		TESTIGO DE ACOSO LABORAL PROVOCADO POR PARTE DE OTRO U OTROS CONTRA UN TERCERO			
V		VIOLENCIA LABORAL SUFRIDA EN PRIMERA PERSONA POR ACCIÓN DE TERCERO O TERCEROS			
VI		TESTIGO DE VIOLENCIA LABORAL SUFRIDA POR UN TERCERO PROVOCADA POR ACCIÓN DE TERCERO O TERCEROS			
FAVOR RELATAR LOS HECHOS QUE DENUNCIA / FECHA / HORA / LUGAR / TESTIGOS / OTROS					
DETALLAR SI EXISTEN OTROS INVOLUCRADOS EN CALIDAD DE ACUSADOS Y/O TESTIGOS					
SEGUNDO ACUSADO			JEFATURA		
UNIDAD DE TRABAJO			CARGO		
TESTIGO PRINCIPAL			JEFATURA		
UNIDAD DE TRABAJO			CARGO		
OTRO TESTIGO			JEFATURA		
UNIDAD DE TRABAJO			CARGO		
Item	CANTIDAD	INDICAR SI APORTA PRUEBAS QUE RESPALDAN SU DENUNCIA (Describir)			
A					
B					
C					
D					
E					
Firma Denunciante			Firma RRHH		
FDLK - RRHH					