

FORMULARIO DE DENUNCIA POR ACOSO

DATOS DE LA PERSONA DENUNCIANTE

Nombre y apellidos	
DNI	

DATOS DE LA PERSONA DENUNCIADA

Nombre y apellidos	
DNI	

TIPO DE DENUNCIA (Marcar con una X)

<input type="checkbox"/>	Acoso sexual
<input type="checkbox"/>	Acoso por razón de sexo, libertad sexual e integridad moral
<input type="checkbox"/>	Acoso moral/moobing
<input type="checkbox"/>	Otras situaciones de acoso

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS DENUNCIADOS

--

¿SE PRESENTAN PRUEBAS?

<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI (documentos, testimonios,... especificar a continuación en qué consisten)

Fecha y firma del denunciante: