

FORMULARIO DE DENUNCIA DE ACOSO SEXUAL, VIOLENCIA Y DISCRIMINACIÓN DE GÉNERO

Este formulario tiene como objetivo denunciar conductas de acoso sexual, violencia y/o discriminación de género realizadas por cualquier miembro de la comunidad educativa EATRI y puede ser completado por la persona directamente afectada o por un tercero testigo de los hechos.

Si la denuncia es realizada por un tercero, quedará sujeta a ratificación posterior por la persona afectada directa.

La información que aquí se recoja será estrictamente confidencial y se usará para efectos de dar curso al procedimiento establecido en el Reglamento sobre el Acoso Sexual, la Violencia y Discriminación de Género.

Recuerda que, si tienes dudas o necesitas orientación, puedes dirigirte a la oficina de la Unidad de Género e Inclusión o escribir al correo: unidaddegenero@eatri.cl

Fecha solicitud	
------------------------	--

I. TIPO DE DENUNCIA. Marca con una X la o las opciones que correspondan:

Acoso sexual	☐
Discriminación de género	☐
Violencia de género	☐
Otro	☐

II. DATOS PERSONA DENUNCIANTE:

Nombre completo	
Rut	
Fecha de nacimiento	
Teléfono	
Correo electrónico institucional	
Correo electrónico personal	
Domicilio (opcional)	
Si eres estudiante, indica tu carrera, modalidad y jornada	
Si eres parte del personal administrativo, indica el área en la que te desempeñas	
Si eres docente, indica la asignatura que impartes, modalidad y jornada	
Si prestas servicios externos, indica cuál	
Indica tu relación con la persona denunciada	

III. DATOS PERSONA AFECTADA. (completar si no es la misma persona que denuncia)

Nombre completo	
Rut	
Fecha de nacimiento	
Teléfono	
Correo electrónico institucional	
Correo electrónico personal	
Domicilio (opcional)	
Si es estudiante, indica su carrera, modalidad y jornada	
Si es parte del personal administrativo, indica el área en la que se desempeñas	
Si es docente, indica la asignatura que imparte, modalidad y jornada	
Si presta servicios externos, indica cuál	
Indica su relación con la persona denunciada	

IV. DATOS PERSONA DENUNCIADA. Marca con una "X" la alternativa que corresponda y luego completa los datos solicitados. (se debe completar al menos uno de los campos)

Estudiante	
Administrativo/a	
Docente	
Prestador/a de servicios externos	
Lo desconozco	

Nombre completo (o apodo en caso de desconocer el nombre)	
Si es estudiante, programa académico en el que estudia (modalidad y jornada)	
Si es parte del personal administrativo, área en la que se desempeña	
Si es docente, asignatura que imparte, modalidad y jornada	
Si presta servicios externos, indica cuál	
Otra información que permita identificar a la persona denunciada (características físicas, horarios, etc.)	

V. NARRACIÓN DE LOS HECHOS. (relato de los sucesos que fundan la denuncia, indicando lugares, fechas, horarios, testigos, etc.). (Si te falta espacio, puedes agregar más hojas a este documento).

VI. EVIDENCIA. Puedes adjuntar antecedentes que permitan acreditar los hechos, como pantallazos de WhatsApp, correos electrónicos, fotografías, comentarios en redes sociales, etc. O cualesquiera otros detalles relevantes que puedan aportar a la denuncia.

Firma persona denunciante