Logotipo

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.Logotipo

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.

**FORMULARIO DE DENUNCIA**

**DE REGLAMENTO DE CONVIVENCIA**

Este formulario tiene como objetivo denunciar conductas que infrinjan el reglamento de convivencia 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 el/la afectado/a directo/a.

La información que aquí se recoja será estrictamente confidencial y se usará para efectos de dar curso al procedimiento establecido en el Reglamento de Convivencia.

Recuerda que, si tienes dudas o necesitas orientación, puedes comunicarte al correo [asuntos.estudiantiles@eatri.cl](mailto:asuntos.estudiantiles@eatri.cl)

**Fecha**

**I. DATOS DENUNCIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Rut |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Domicilio (opcional) |  |
| Perfil denunciante | **Estudiante** (\_) Carrera y sección  **Trabajador/a** (\_) departamento en el que se desempeña **Docente** ( ) Programa académico en el que se desempeña **Prestador/a de servicios externos** (\_) |

|  |  |
| --- | --- |
| Relación con el/la  denunciado/a |  |

**III. DATOS AFECTADO/A** (completar si no es la misma persona que denuncia)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Rut |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Domicilio |  |
| Perfil afectado/a | **Estudiante** (\_) Carrera y sección  **Trabajador/a** (\_) departamento en el que se desempeña **Docente** ( ) Programa académico en el que se desempeña **Prestador/a de servicios externos** (\_) |
| Relación con el/la  denunciado/a |  |

**IV. DATOS DENUNCIADO/A.** Marque con una “X” la alternativa que corresponda y luego complete los datos solicitados. (se debe completar al menos uno de los campos)

|  |  |
| --- | --- |
| Estudiante |  |
| Trabajador/a |  |
| Docente |  |
| Prestador/a de servicios externos |  |
| Lo desconozco |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo (o apodo en  caso de desconocer el nombre) |  |
| Programa académico en el que  estudia o departamento en el que se desempeña |  |
| Otra información que permita  identificarlo/a |  |

**V. NARRACIÓN DE LOS HECHOS** (relato de los sucesos que fundan la denuncia, indicando

lugares, fechas, horarios, testigos)

**VI. EVIDENCIA** (antecedentes que permitan acreditar los hechos, como pantallazos de

WhatsApp, correos electrónicos, fotografías, comentarios en redes sociales, etc.)

**VII.** Otros detalles relevantes que puedan aportar a la denuncia.

Firma denunciante