



FORMULARIO DE RECLAMO, QUEJA, DENUNCIA O CONSULTA

Nº registro:

REFERENCIA. - Toda denuncia debe ser recibida por la Defensoría Universitaria a efectos de su registro según el siguiente formato, cuyo carácter es reservado para los fines de protección de los datos de los involucrados. Al llenarse el formato la o el denunciante deberá recibir una copia, consignando la fecha y hora en que se recibió la denuncia, así como el número asignado dentro del registro.

La denuncia será atendida de manera confidencial, iniciando el proceso y seguimiento según el Reglamento de la Defensoría Universitaria y el Reglamento de Prevención e Intervención en casos de Hostigamiento Sexual, así como otras normas concurrentes. La veracidad de los datos personales solicitados es indispensable para la formalización de la denuncia e implican responsabilidad.

Presentación de: (Marcar con aspa o cruz el recuadro correspondiente)

RECLAMO

QUEJA

DENUNCIA

CONSULTA

Complete con lapicero y letra legible.

Datos personales del solicitante:

Alumno(a)

Docente:

Administrativo (a)

Egresado

Nombres y apellidos

DNI:

E-mail

Celular:

Domicilio:

Facultad o dependencia:

1.- INDIQUE EL TIPO DE DENUNCIA

Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

Maltrato

Hostigamiento o Acoso Sexual



Otra conducta o acción denunciada. Explique en detalle:

2. Datos personales del QUEJADO O DENUNCIADO:

Nombres y apellidos

Cargo o función que desempeña: (ejem: alumno, docente, administrativo o egresado)

Facultad, Departamento, Unidad o Área de desempeño:

3. Respecto a la DENUNCIA

Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

Nivel jerárquico del DENUNCIADO(A) con respecto al (la) AFECTADO(A)

- Nivel Superior
- Igual Nivel Jerárquico
- Nivel inferior

¿El (la) QUEJADO(A) O DENUNCIADO(A) corresponde a la jefatura superior inmediata del (la) AFECTADO(A)?

- Si
- No

¿El (la) QUEJADO(A) O DENUNCIADO(A) labora directamente con el (la) AFECTADO(A)?

- Si
- No
- Ocasionalmente



¿Con qué frecuencia ha ocurrido la situación denunciada?

Una sola vez

Reiteradas veces

En caso de haber ocurrido reiteradas veces y/o que hasta la presente fecha siga sucediendo, precise las fechas o el período de tiempo aproximado:

¿El (la) AFECTADO(A) ha puesto esta situación en conocimiento de su superior inmediato u otra autoridad?

Si

No

Si comunicó la situación a su superior u otra autoridad, ¿esta realizó alguna acción concreta al respecto?

Si

No

Explique: _____

4.- NARRACIÓN CIRCUNSTANCIADA DE LOS HECHOS

Describa en orden cronológico los sucesos y las conductas manifestadas por el (la) QUEJADO(A) O DENUNCIADO(A) que avalarían esta denuncia, indicando nombre(s) de DENUNCIADO(S/AS), lugares, fechas, horas y relato de los efectos de esta situación (Si desea puede relatar los hechos en hoja adjunta)



- Antecedentes y documentos que acreditan la denuncia.

Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

- Ninguna evidencia específica.
- Testigos
- Correos electrónicos
- Fotografías
- Video
- Mensajes vía teléfono
- Otros medios o documentos de respaldo

Si respondió "Otros medios o documentos de respaldo", favor señale cuál(es)

De ser más de uno, señale individualizando a las personas que hubieran presenciado o que tuvieran información de lo denunciado – Testigos (Si desea puede relatar los hechos en hoja adjunta)

Una vez llenado y leído este formato, me hago responsable de los contenidos vertidos en esta queja o denuncia de acuerdo a la normativa vigente.

Fecha ____ / ____ / ____

FIRMA

Documento de identidad