

**MODELO DE DENUNCIA POR ACOSO SEXUAL O POR RAZÓN DE SEXO**

**SOLICITANTE**

- Persona afectada*     *Recursos Humanos*     *Asesoría confidencial*     *Centro directivo o Unidad*  
 *Representantes de los trabajadores/as*     *Otros (especificar)*

*Nombre, apellidos y DNI de la persona solicitante, si es diferente de la persona afectada:*

**TIPO DE ACOSO**

- Sexual*                       *Por razón de sexo*

**DATOS DE LA PERSONA AFECTADA**

*Nombre y apellidos:*

*NRP:*

*Sexo:*

*Dirección de correo electrónico:*

*Nº de teléfono:*

**DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS O SITUACIONES**

**DOCUMENTACIÓN ANEXA**

- SI                       NO

*Relación de documentos anexos:*

*En su caso, nombre, apellidos y DNI de testigos:*

**SOLICITUD**

Solicito el inicio del protocolo de actuación frente al acoso sexual y por razón de sexo.

*(Localidad, fecha y firma manuscrita, o firma electrónica)*