

FORMATO REFERENCIAL DE PRESENTACIÓN DE QUEJA O DENUNCIA POR ACTOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL – ÁMBITO LABORAL SECTOR PRIVADO

....., de..... de 20....

Señor/a Director/a General de la Oficina General de Recursos Humanos o equivalente

Empresa:

Por el presente documento, me dirijo a usted con la finalidad de formular una queja o denuncia por hostigamiento sexual laboral, identificando al hostigador/a, narrando los hechos en forma clara, detallando los medios probatorios, si los hubiera, que coadyuvarán a la comprobación de los actos de hostigamiento sexual; así como, solicitando las medidas de protección, conforme lo estipulado en la Ley N° 27942 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2019-MIMP.

I. Datos de la víctima de actos de hostigamiento sexual

| | | | |
|--|-------|----------|--------------------|
| Nombres y apellidos | | | |
| Documento de Identidad (DNI, Carnet de Extranjería, Pasaporte) | | | |
| Domicilio | | | |
| Teléfono | Fijo: | Celular: | Correo electrónico |
| Cargo o servicio o modalidad formativa que desempeña | | | |
| Dirección, Oficina o Área | | | |

II. Datos de la persona contra quien se formula la queja o denuncia

| | | | |
|---|----------------------|--|-------------------------|
| Nombres y apellidos | | | |
| Cargo o servicio o modalidad formativa que desempeña | | | |
| Relación con la persona afectada (Marcar con un aspa X) | Superior Jerárquico: | | Mismo nivel jerárquico: |
| | Subordinado/a: | | Proveedor/a: |
| | Cliente: | | Otro: |

III. Datos de persona que formula la queja o denuncia (en caso de que la víctima no es la que formula la denuncia)

| | | | |
|--|-------|----------|--------------------|
| Nombres y apellidos | | | |
| Documento de Identidad (DNI, Carnet de Extranjería, Pasaporte) | | | |
| Cargo o servicio o modalidad formativa que desempeña | | | |
| Dirección, Oficina o Área | | | |
| Teléfono | Fijo: | Celular: | Correo electrónico |

IV. Detalle de los hechos materia de la queja o denuncia (precisando circunstancias, fecha o periodo, lugar/es, autor/es, partícipes, consecuencias laborales, sociales o psicológicas, entre otros)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |

V. Medios probatorios¹ ofrecidos o recabados que permitan la verificación de los actos de hostigamiento sexual denunciados (*)

| | |
|----|-------|
| 1. | _____ |
| 2. | _____ |
| 3. | _____ |
| 4. | _____ |

VI. Medidas de protección para la víctima

Solicito se me otorgue las siguientes medidas de protección (marcar con un aspa X):

| | |
|--|--|
| 1. Rotación o cambio de lugar del/la presunto/a hostigador/a | |
| 2. Suspensión temporal del/la presunto/a hostigador/a | |
| 3. Rotación o cambio de lugar de la víctima, siempre que lo haya solicitado | |
| 4. Orden de impedimento de acercamiento, proximidad a la víctima o a su entorno familiar o de entablar algún tipo de comunicación con ella | |
| 5. Atención médica, física y mental o psicológica | |
| 6. Otras medidas de protección (especificar) | |

(*) **En caso de presentar testigos/as:** Solicito se garanticen medidas de protección a los/as testigos/as ofrecidos/as a fin de evitar represalias luego de finalizado el procedimiento de investigación, conforme a la Ley N° 27942, Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2019-MIMP.

Por lo antes expuesto, **SOLICITO** la tramitación de la presente denuncia, de acuerdo con el procedimiento que establece la Ley N° 27942, Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2019-MIMP.

Sin otro particular,

| | |
|----------------------|----------------|
| | |
| Firma | Huella Digital |
| Nombres y Apellidos: | |

¹ - Declaración de testigos

- Documentos públicos y/o privados
- Grabaciones de audio, correos electrónicos, videos, mensajes de texto, fotografías, objetos u otros
- Pericias psicológicas, psiquiátricas forenses, grafo técnicas, análisis biológicos, químicos, entre otros
- Cualquier otro medio idóneo.