



**MÓDELO DE DENUNCIA DE SITUACIÓN DE ACOSO  
(SEXUAL, POR RAZÓN DE SEXO O LABORAL, INCLUIDO EL ACOSO MORAL)**

**SOLICITANTE**

- ☐ Persona afectada ☐ Recursos Humanos ☐ Superior Jerárquico  
☐ Compañero/a ☐ RLT ☐ Otros

**TIPO DE ACOSO**

- ☐ Sexual ☐ Por razón de sexo ☐ Laboral (incluido el acoso moral)

**DATOS PERSONALES DE LA PERSONA AFECTADA**

Nombre y apellidos

NIF

SEXO

☐ H ☐ M

Teléfono de contacto

**DATOS PROFESIONALES DE LA PERSONA AFECTADA**

Centro de trabajo/Departamento

Puesto de trabajo

Vinculación laboral:

- ☐ Contrato fijo ☐ Contrato temporal ☐ Becario  
☐ ETT ☐ Subcontrata ☐ Otros

**DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS**

**DOCUMENTACIÓN ANEXA**

- ☐ Si ☐ No

En caso de testigos se deberá indicar su identificación cuando aporten pruebas

**SOLICITUD**

- ☐ Solicito el inicio del Expediente de investigación.

**FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA**

Entregar al Responsable de Personal

**PUEDES DESCARGAR EL PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ACOSO EN EL SISTEMA DOCUMENTAL (PORTAL DEL EMPLEADO) O DESCARGANDO EL CÓDIGO QR**