

FORMULARIO DE DENUNCIA INTERNA DE MALTRATO, ACOSO LABORAL Y ACOSO SEXUAL

En DIFAMET avanzamos comprometidos con lograr un ambiente de trabajo saludable para todas las personas. Por eso, con este documento, te invitamos a contarnos sobre cualquier situación de violencia que hayas vivido al interior de la empresa. Las denuncias, según la ley que nos rige, no son anónimas, por lo tanto, necesitamos que nos aportes la mayor cantidad de datos posibles para realizar la investigación, en caso de ser necesario.

En _____ a _____ del mes de _____ de _____ el/la trabajador/a responsable de la (nombre del denunciante) informa de:

- **IDENTIFIQUE EL TIPO DE SITUACIÓN QUE LE AFECTÓ Y DA ORIGEN A SU DENUNCIA (marque con una X la alternativa que corresponda):**

Acoso sexual Acoso laboral Maltrato Laboral

Acoso Sexual y Acoso Laboral Maltrato y Acoso Laboral

- **IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE (marque con una X la alternativa que corresponda):**

NOMBRE DE LA PERSONA AFECTADA _____

(Persona en quien recae la acción de Maltrato, Acoso Laboral y/o Acoso Sexual)

NOMBRE DEL DENUNCIANTE _____

(Persona que hace una denuncia. Esta puede ser el afectado o un testigo de la situación).

Para su investigación interna entregue los siguientes antecedentes:

DATOS DENUNCIANTE O PERSONA AFECTADA

| | |
|-------------------------|--|
| Nombre completo | |
| RUT | |
| Correo electrónico | |
| Nombre jefatura directa | |
| Cargo jefatura directa | |

DATOS DENUNCIADO

| | |
|-------------------------------------|--|
| Nombre completo | |
| Nombre jefatura directa denunciante | |
| Cargo jefatura directa denunciante | |

A continuación, le pedimos que escriba con claridad, marcando la o las alternativas correspondientes a su caso y respondiendo las preguntas a continuación.

1. Relación jerárquica respecto al denunciante:

Es mi jefe directo Es mi compañero Soy su jefe

2. ¿Usted trabaja directamente con el/la denunciado/a?

SI NO Otro, especificar _____

3. ¿Con qué frecuencia ha ocurrido el hecho que denuncia?

Una sola vez Varias veces De manera continua

En caso de haber sido una sola vez, precise:

| Fecha | | Hora | | Lugar | |
|-------|--|------|--|-------|--|
|-------|--|------|--|-------|--|

En caso de haber ocurrido el hecho en varias ocasiones o que hasta la presente fecha siga sucediendo, precise el periodo de tiempo aproximado:

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

4. La actitud de la persona que (EJERCE O EJERCIÓ VIOLENCIA ORGANIZACIONAL) acosó fue:

Abierta y clara Amenazante Discreta y sutil Todas las anteriores

Otra, describir

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

5. La reacción inmediata de usted ante la(s) conducta(s) de esa persona fue:

Lo confronté Lo ignoré Otro, describir _____

6. Cuando acontecieron los hechos, motivo de la presente denuncia, señale si:

- Nadie los presencié
- Los presencié una persona
- Los presenciaron dos o más personas

7. En caso de que una o más personas hayan sido testigos de los hechos, proporcione los datos de éstos:

| NOMBRE COMPLETO | UNIDAD | CARGO |
|-----------------|--------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

8. ¿Qué cambios en su situación laboral se dieron a partir de los hechos?

- Sigue Igual
- Es tensa e incómoda
- Fui asignado/a en otra área
- Otras, describir _____

9. ¿De qué forma le afectaron los hechos denunciados?

- Emocional
- Social
- Física
- Laboral
- Todas las anteriores
- Otras, describir _____

10. ¿Le afectaron los hechos en su rendimiento laboral durante el tiempo que se presentaron?

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

11. ¿Usted identifica alguna situación en particular que pueda haber iniciado este proceso? Puede que no identifique nada y puede saltarse esta pregunta

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

12. ¿Comunicó estos hechos a su superior jerárquico?

- SI Fecha aproximada
- NO, explique _____

- Otra ¿Quién? _____

13. ¿Le afectaron los hechos en su vida personal? Especifique

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

14. Para acreditar lo descrito anteriormente, cuenta con:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ningún antecedente específico |
| <input type="checkbox"/> | Documentos (cartas, pantallazos, mails, etc.) |
| <input type="checkbox"/> | Testigos |
| <input type="checkbox"/> | Otros, especificar _____ |

15. Detalle las acciones de las que usted considera haber (viviendo violencia organizacional) sido víctima en la hoja adjunta.

La denuncia presentada corresponde a la verdad acontecida, como denunciante me hago responsable de los contenidos vertidos en esta denuncia y declaro conocer las políticas de la empresa que regulan estos comportamientos.

Firma Denunciante

