	CENTRO ESPECIALIZADO EN SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL	RPAL-004
	REPORTE POR ACOSO SEXUAL, MORAL, LABORAL O MOBBING	VERSIÓN 3

Datos Generales

Lugar:
- ☐ Sede ☐ Extensión
- ☐ Programa/ Centro ☐ Otro

* Especifique _____

Estamento
- Administrativo ☐ Estudiantil ☐
- Docente ☐ * Otro ☐

* Especifique _____

Datos de la Persona que Reporta

Nombre _____

Sexo: F ☐ M ☐ Tel./Cel _____

Correo _____

¿Es usted la persona afectada? ☐ SI ☐ NO

* Posible víctima:
- Funcionario ☐ Personal Docente ☐
- Compañero (a) ☐ Otro ☐

Nombre: _____

Descripción de los Hechos

_____

Ha informado sobre estos hechos a alguna autoridad universitaria? (nombre y cargo) SI ☐ NO ☐

_____

Documentación aportada	Información adicional

Firma	Cédula	Fecha

Toda persona vinculada a este proceso está obligada a mantener absoluta confidencialidad y en caso de incumplimiento se aplicará el artículo N° 249 del Reglamento Interno de UDELAS.

Diseñado por: Linda Castillero
Elaborado por: Belquis Prado

creado: 27 nov 2018