**FORMULARIO DE DENUNCIA DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **00** | **10** | **202** |

La denuncia será realizada por la persona **afectada** o por una tercera persona (**denunciante**) en el caso que la víctima así lo desee.

**IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AFECTADA**

|  |
| --- |
| **Afectado(a):** persona en quien recae la acción de violencia sexual o violencia de género |
| Apellidos y nombres  |  |
| DNI/CE |  |
| Domicilio |  |
| Teléfono de contacto  | page1image16642048 |
| Correo electrónico |  |
| Condición  |  Estudiante ( ) Egresado ( ) Administrativo ( ) Docente ( ) No docente ( ) Tercero ( ) Otro: |
| Facultad / Órgano Académico / Órgano Administrativo  |  |
| Relación jerárquica/académica con el(la) denunciado(a)  |  |
| Carrera que cursa  | page1image16517568page1image16517952 |
| Semestre que cursa  |  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE**

|  |
| --- |
| **Denunciante:** Persona (un tercero) que pone en conocimiento el hecho constitutivo de violencia o acoso y que no es víctima de tales acciones. |

|  |  |
| --- | --- |
| page1image16622592Apellidos y nombres | page1image18684368 |
| DNI/CE |  |
| Teléfono de contacto  |  |
| Correo electrónico  |  |
| Condición: |  Estudiante ( ) Egresado ( ) Administrativo ( ) Docente ( ) No docente ( ) Tercero ( ) Otro: |
| Facultad / Órgano Académico / Órgano Administrativo  |  |
| Relación jerárquica/académica con el(la) afectado(a) |  |
| Carrera que cursa  | page1image16517568 |
| Semestre que cursa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| page2image16532416Apellidos y nombres | page2image17918128 |
| Condición |  Estudiante ( ) Egresado ( ) Administrativo ( ) Docente ( ) No docente ( ) Tercero ( ) Otro: |
| page2image16535680Facultad / Órgano Académico /Órgano Administrativo | page2image16536448 |
| page2image16537216Carrera que cursa/cargo que desempeña | page2image16537984 |

Datos personales del(la) **DENUNCIADO(A) 1**

|  |  |
| --- | --- |
| page2image16532416Apellidos y nombres | page2image17918128 |
| Condición |  Estudiante ( ) Egresado ( ) Administrativo ( ) Docente ( ) No docente ( ) Tercero ( ) Otro: |
| page2image16535680Facultad / Órgano Académico / Órgano Administrativo | page2image16536448 |
| page2image16537216Carrera que cursa/cargo que desempeña | page2image16537984 |

Datos personales del(la) **DENUNCIADO(A) 2**

|  |  |
| --- | --- |
| page2image16532416Apellidos y nombres | page2image17918128 |
| Condición |  Estudiante ( ) Egresado ( ) Administrativo ( ) Docente ( ) No docente ( ) Tercero ( ) Otro: |
| page2image16535680Facultad / Órgano Académico /Órgano Administrativo | page2image16536448 |
| page2image16537216Carrera que cursa/cargo que desempeña | page2image16537984 |

Datos personales del(la) **DENUNCIADO(A) 3**

**NARRACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE LOS HECHOS**

Describa en orden cronológico, las conductas manifestadas por el presunto acosador/a que avalarían la denuncia (señalar nombres, lugares, fechas, y detalles que complementen la denuncia).