



ANEXO N°2:

FORMULARIO DE DENUNCIAS INH

En _____, a _____, del mes de _____ del año _____, el/la Receptor/a de la Denuncia del Instituto Nacional de Hidráulica, ha recepcionado la siguiente denuncia:

I. IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE DENUNCIA

Marque con una X la alternativa que corresponda:

Denuncia individual (una sola persona que denuncia)	Denuncia colectiva (dos o más personas que denuncian)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IMPORTANTE: Si corresponde a una denuncia colectiva, el Formulario de Denuncia debe ser completado individualmente.

II. INDIQUE TIPO DE DENUNCIA

Marque con una X la/s alternativa/s que corresponda/n:

Violencia en el trabajo	Acoso Laboral	Acoso Sexual
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Violencia de Género	Discriminación Arbitraria	Otra conducta que atente contra la dignidad de las personas (mencionar)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA DENUNCIANTE

Datos de identificación respecto a quien realiza la denuncia:

Marque con una X la alternativa que corresponda

Víctima (Persona en quien recae directamente la afectación de los hechos de violencia en el trabajo, acoso laboral y/o sexual, discriminación arbitraria, conductas atentatorias contra la dignidad funcionaria y/o violencia de género)	Otra persona Denunciante (Tercera Persona que pone en conocimiento el hecho constitutivo de violencia en el trabajo, acoso laboral y/o sexual, discriminación arbitraria, conductas atentatorias contra la dignidad funcionaria y/o violencia de género y que NO es víctima de tales acciones)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. DATOS DE LA VÍCTIMA

Nombre completo	
Género con el que se identifica	
Dirección particular	
Comuna/ Región de Dirección particular	

Dirección laboral	
Comuna/ Región de Dirección laboral	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	

Cargo que desempeña

División o Unidad de Desempeño (*)

Nombre del empleador u Organismo Mandante

Estamento (*)

Rut de la empresa

Calidad jurídica (*)

Vínculo contractual con el mismo

Tercero ajeno a la relación laboral (marcar con una x)	Sí_____ No_____
---	-----------------

IMPORTANTE: Sólo en el caso que la víctima sea una persona externa a la relación laboral del Instituto Nacional de Hidráulica (colaborador externo, persona dependiente de una Empresa Contratista o de un Organismo Mandante), deberá indicar en los campos marcados con asteriscos (*) el nombre de su empleador o representante legal u organismo mandante, rut de la empresa u organismo mandante y el vínculo contractual con el mismo.

Como víctima, ¿acepto una eventual derivación de atención temprana al Organismo administrador?

Marque con una X la alternativa correcta:

Sí	No

V. DATOS DE “OTRA PERSONA DENUNCIANTE”
(Sólo rellenar en caso de que la persona Denunciante NO sea la víctima)

Nombre completo	
Cargo que desempeña	
División o Unidad de Desempeño (*)	
<i>Nombre del empleador u Organismo Mandante</i> Estamento (*)	
<i>Rut de la empresa</i> Calidad jurídica (*)	
<i>Vínculo contractual con el mismo</i> Correo electrónico	
Tercero ajeno a la relación laboral (marcar con una x)	Sí_____ No_____

IMPORTANTE:



Sólo en el caso de que la persona denunciante sea una persona externa a la relación laboral del Instituto Nacional de Hidráulica (colaborador externo, persona dependiente de una Empresa Contratista o de un Organismo Mandante), deberá indicar en los campos marcados con asteriscos (*) el nombre de su empleador organismo mandante o representante legal, rut de la empresa u organismo mandante y el vínculo contractual con el mismo.

VI. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA DENUNCIADA

Datos de identificación de quien realizó conductas tipificadas como Violencia en el Trabajo, Acoso Laboral y/o Acoso Sexual, violencia de género, discriminación arbitraria y/o conductas que atentan contra la dignidad funcionaria:

Nombre completo	
Cargo que desempeña	
División o Unidad de Desempeño (*) <i>Nombre del empleador u Organismo Mandante</i>	
Estamento (*) <i>Rut de la empresa</i>	
Calidad jurídica (*) <i>Vínculo contractual con el mismo</i>	
Tercero ajeno a la relación laboral (marcar con una x)	Sí _____ No _____

IMPORTANTE:

Sólo en el caso de que la persona denunciante sea una persona externa a la relación laboral del Instituto Nacional de Hidráulica (colaborador externo, persona dependiente de una Empresa Contratista o de un Organismo Mandante), deberá indicar en los campos marcados con asteriscos (*) el nombre de su empleador organismo mandante o representante legal, rut de la empresa u organismo mandante y el vínculo contractual con el mismo.

En caso de que existan más personas denunciadas, indicar la información de cada uno: (Sólo rellenar en caso de que exista más de una persona denunciada)

Nombre completo	
Cargo que desempeña	
División o Unidad de Desempeño (*) <i>Nombre del empleador u Organismo Mandante</i>	



Estamento (*)	
<i>Rut de la empresa</i>	
Calidad jurídica (*)	
<i>Vínculo contractual con el mismo</i>	
Tercero ajeno a la relación laboral (marcar con una x)	Sí _____ No _____

Nombre completo	
Cargo que desempeña	
División o Unidad de Desempeño (*)	
<i>Nombre del empleador u Organismo Mandante</i>	
Estamento (*)	
<i>Rut de la empresa</i>	
Calidad jurídica (*)	
<i>Vínculo contractual con el mismo</i>	
Tercero ajeno a la relación laboral (marcar con una x)	Sí _____ No _____

IMPORTANTE:

Sólo en el caso de que la persona denunciada sea una persona externa a la relación laboral del Instituto Nacional de Hidráulica (colaborador externo, persona dependiente de una Empresa Contratista o de un Organismo Mandante), podrá indicar en los campos marcados con asteriscos (*) el nombre de su empleador u organismo mandante o representante legal, rut de la empresa u organismo mandante y el vínculo contractual con el mismo, si los conoce.

VII. RESPECTO DE LA DENUNCIA

Marque con una X la alternativa que corresponda:

¿La persona denunciada corresponde a la Jefatura directa de la víctima?

Sí	No

¿La persona denunciada trabaja directamente con la víctima?

Sí	No	Ocasionalmente

¿La persona Denunciante ha puesto en conocimiento de su Jefatura directa de esta situación?

Sí	No

VIII. NARRACIÓN DE LOS HECHOS

Describa en orden cronológico las conductas manifestadas por la persona denunciada que avalaría la presente denuncia:

Fecha (día- mes- año) DD/MM/AAAA	
<p>Relato de los hechos (En caso de requerir espacio adicional en este apartado, se deberá indicar que se acompaña un anexo, el que se deberá presentar junto con este formulario y documentos adicionales, si los hubiere)</p>	

Periodo desde que la víctima ha sufrido actos que avalan la denuncia:	<p>Se trata de una conducta reiterada en el tiempo:</p> <p>Marque con una X la alternativa que corresponda:</p> <p>Sí: _____</p> <p>No: _____</p>
	<p>En caso de haber indicado “sí” en su respuesta anterior, favor detalle la periodicidad y frecuencia:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
Nombre/s de quién/es cometieron los hechos denunciados	
Lugar en que se cometieron los hechos	
Nombre/s de testigo/s o persona/s que tienen conocimiento de los hechos	

Tipo de testigo: Presencial o Directo/ Indirecto o de oídas	

IX. ANTECEDENTES Y DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA DENUNCIA

Antecedentes probatorios de la Denuncia: Se sugiere adjuntar también licencias médicas, informes psicológicos, informes psiquiátricos o informes especializados de instituciones que velan por la salud ocupacional y prevención de accidentes y enfermedades profesionales.

Marque con una "X" la/s alternativa/s que corresponda/n:

Testigos		Vídeos	
Fotografías		Otros documentos de respaldo	
Correos electrónicos		Ninguna evidencia específica	

Si respondió "Otros documentos de respaldo", favor señalar cuál/es:

Observaciones (Comentarios adicionales a la información proporcionada):



Nombre completo: _____

Firma: _____

Cédula de identidad: _____

Fecha de la denuncia: _____