**ANEXO IV**

**MODELO DE DENUNCIA**

|  |
| --- |
| **SOLICITANTE (marcar con una x)**  **Persona afectada Representante de la plantilla**  **Recursos Humanos Otros** |
| **SOLICITUD (marcar con una x)**  Solicito el inicio del protocolo de actuación frente al acoso sexual y/o acoso por razón de sexo.    **Por procedimiento informal Por procedimiento formal** |
| **TIPO DE ACOSO (marcar con una x)**  **Sexual Por razón de sexo**  **Otras discriminaciones (especificar)** |
| **DATOS DE LA PERSONA AFECTADA**  **Nombre y apellidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: Hombre Mujer**  **Puesto de Trabajo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Centro de Trabajo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Departamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Teléfono de contacto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS** |
| **EN CASO DE TESTIGOS INDICAR SUS NOMBRES Y APELLIDOS** |
| **Localidad y fecha Firma del solicitante**  **En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**.- Úsese el presente folio para cuantas anotaciones se desee efectuar.**