

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(nombre y apellido encargado/a de recursos humanos/gerencia)  
Recursos Humanos/Gerencia

\_\_\_\_\_  
(nombre empresa o centro de trabajo)  
Su Oficina.

Estimado(a):

Reciba un cordial saludo. Por este medio interpongo denuncia por malos tratos y/u otras formas de discriminación de género en el empleo y la ocupación, en base a los siguientes hechos:

En fecha \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en el centro de trabajo denominado \_\_\_\_\_, actividad del centro \_\_\_\_\_, ubicado en \_\_\_\_\_

en el municipio de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, sufrí la siguiente acción \_\_\_\_\_

por parte de (nombre de la persona agresora) \_\_\_\_\_, quien labora en el puesto de (cargo de la persona agresora) \_\_\_\_\_ en el centro de trabajo antes mencionado. Dicha acción fue presenciada por (nombre de la persona(s) testigo(s)) \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Adjunto los siguientes documentos (circulares, memorandos, impresiones de correos, fotos, textos o WhatsApp que sirvan de prueba para esta denuncia, si los tiene)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Por lo cual solicito que se investigue la presente denuncia y se remedie la situación.

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Firma o Huella Digital: \_\_\_\_\_

Numero DNI: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Numero de Empleado(a): \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Denuncia recibida por \_\_\_\_\_ en fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_