

REGISTRO DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL O ACTO DE DISCRIMINACIÓN

Versión 02	1:	1	Fecha: 7/04/2023
Elab:	Re	v:	Aprob:
RED	RE	D	GG

de de	20				
Señor/a Director/a General de				nanos o equivalente	
Empresa:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••••		
Por el presente documento,					
hostigamiento sexual laboral,	ident	tificando al hostigador	/a, narra	ndo los hechos en for	ma clara, detallando
los medios probatorios, si los	hubi	era, que coadyuvarán	a la con	nprobación de los acto	os de hostigamiento
sexual; así como, solicitando	las n	nedidas de protección	, conforr	ne lo estipulado en la	a Ley N° 27942 y su
Reglamento, aprobado por De	creto	Supremo N° 014-2019)-MIMP.	·	
I. Datos de la víctima de act	os de	hostigamiento sexual			
Nombres y apellidos					
Documento de Identidad (DNI,					
Carnet de Extranjería,					
Pasaporte)					
Domicilio					_
Teléfono	Fijo:	Celular:		Correo electrónico	
Cargo o servicio o modalidad formativa que desempeña					
Dirección, Oficina o Área					
II. Datos de la persona contr Nombres y apellidos	a qui	en se formula la queja	o denun	cia	
Cargo o servicio o modal	lidad				
formativa que desempeña	iiaaa				
Relación con la persona afectada		Superior Jerárquico:	T	Mismo nivel jerárq	uico:
(Marcar con un aspa X)		Subordinado/a:		Proveedor/a:	
(marcar com an aspa x)		Cliente:		Otro:	
III. Datos de persona que fori denuncia)	mula	la queja o denuncia (e	n caso de	e que la víctima no es	la que formula la
Nombres y apellidos					
Documento de Identidad (DNI, Carnet de Extranjería, Pasaporte)					
Cargo o servicio o modalidad formativa que desempeña					
Dirección, Oficina o Área					
Teléfono		ijo: Celular:		Correo electrónico	
IV. Detalle de los hechos mat lugar/es, autor/es, partíci					=



REGISTRO DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL O ACTO DE DISCRIMINACIÓN

Versiói 02	n:	1	Fecha: 7/04/2023
Elab:	Re	v:	Aprob:
RED	RE	D	GG

V. Medios probatorios¹ ofrecidos o recabados que permitan la verificación de los actos de hostigamiento sexual denunciados (*)						
1						
2.						
3.						
4						
VI Modidas do pre	otocción nara la víctima					
•	otección para la víctima Orgue las siguientes medidas de	protección (marcar con un aspa X):				
Solicito Se Ille Ott	rigue las signientes mediads de	protection (marcar con an aspa xy.				
1. Rotación o cambio o	de lugar del/la presunto/a hostigado	or/a				
	al del/la presunto/a hostigador/a					
	de lugar de la víctima, siempre que l	·				
	4. Orden de impedimento de acercamiento, proximidad a la víctima o a su entorno familiar o de entablar					
algún tipo de comunicación con ella 5. Atención médica, física y mental o psicológica						
6. Otras medidas de protección (especificar)						
,						
ofrecidos/as a fin de	e evitar represalias luego de fina Prevención y Sanción del Hostig	garanticen medidas de protección a los/as alizado el procedimiento de investigación, co gamiento Sexual, y su Reglamento, aprobado p	nforme a la			
establece la Ley N° 2		presente denuncia, de acuerdo con el procedi ión del Hostigamiento Sexual y su Reglamento	-			
Sin otro particular,						
	Firma	Huella Digital				
	Nombres y Apellidos:					

¹ - Declaración de testigos

⁻ Documentos públicos y/o privados

⁻ Grabaciones de audio, correos electrónicos, videos, mensajes de texto, fotografías, objetos u otros

⁻ Pericias psicológicas, psiquiátricas forenses, grafo técnicas, análisis biológicos, químicos, entre otros

⁻ Cualquier otro medio idóneo.