



HOSTIGAMIENTO SEXUAL, VIOLENCIA DE GÉNERO Y DISCRIMINACIÓN FORMULARIO DE INCIDENCIA

Tipo de caso (marque la opción correcta):

___ Hostigamiento sexual ___ Violencia de género ___ Discriminación

Identificación de miembro de organización que registra la información:

Nombres y apellidos _____

DNI _____

Equipo / sede _____

Teléfono celular _____

Correo electrónico _____

Identificación de denunciante (si hay queja o denuncia):

Nombres y apellidos _____

DNI _____

Condición _____ (miembro de organización, invitado/a,
participante)

Teléfono celular _____

Correo electrónico _____

Identificación de denunciado o presunto/a responsable:

Nombres y apellidos

DNI _____

Condición _____ (miembro de organización, invitado/a, participante)

Teléfono celular _____

Correo electrónico _____

Resumen de hechos ocurridos / denunciados (mayor detalle puede incluirse en hoja adicional)

Pruebas (si se presentaron o registraron) (Se adjuntan como anexo)

Otra información relevante

Nombres y apellidos:

DNI:

(*) La firma es, si hay denuncia, de la persona denunciante. Si no hay denuncia, del miembro de la organización que recogió la incidencia.