



SERVICIO DE PREVENCIÓN MANCOMUNADO GRUPO CLINER

PLANTILLA DENUNCIA POR ACOSO

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA ACOSADA:
NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA ACOSADORA:
NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA DENUNCIANTE:

FECHA DENUNCIA:
-----------------

FECHAS Y LUGARES EN LOS QUE SE PRODUJERON LAS CONDUCTAS DE ACOSO:
---

DESCRIPCIÓN DETALLADA Y PRECISA POSIBLE DE LOS HECHOS, ACTOS O INCIDENCIAS MOTIVO DE LA DENUNCIA:
---

IDENTIFICACIÓN DE POSIBLES TESTIGOS:
--------------------------------------