



FORMATO DE DENUNCIA POR PRESUNTO HOSTIGAMIENTO SEXUAL

Presentación de: (Marcar con aspa o cruz el recuadro correspondiente)

DENUNCIA

I. DATOS PERSONALES DEL DENUNCIANTE:

ESTUDIANTE       DOCENTE       PERSONAL ADMINIST.       EGRESADO(A)

Nombres y Apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

E-mail:

Teléfono y/o Celular:

Facultad (en el caso de Estudiante o Docente) / Área / Servicio:

Escuela Académico Profesional:

Código:

II. DATOS PERSONALES DEL DENUNCIADO:

ESTUDIANTE       DOCENTE       PERSONAL ADMINIST.       EGRESADO(A)

Nombres y Apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

E-mail:

Teléfono y/o Celular:

Facultad (en el caso de Estudiante o Docente) / Área / Servicio

Escuela Académico Profesional:

Código:

III. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACION DE PRESUNTO HOSTIGAMIENTO SEXUAL

(Debe concretarse con suficiente claridad el hecho o hechos (incluir lugares, fechas, horarios entre otros))

---

---

---

---

---

