



SERVICIO DE SALUD
VIÑA DEL MAR - QUILLOTA
SUBDIRECCION GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS
SUBDEPARTAMENTO DE CALIDAD DE VIDA
DEPARTAMENTO JURÍDICO

Anexo N°2: **FORMULARIO DE DENUNCIA.**

Las personas que requieran formalizar una denuncia por situaciones irregulares que puedan ser constitutivos de situaciones de maltrato, acoso sexual acoso laboral o discriminación arbitraria deberán completar el siguiente **FORMULARIO TIPO**

FORMULARIO TIPO DE DENUNCIA DEL MALTRATO, ACOSO LABORAL O SEXUAL, Y DISCRIMINACIÓN ARBITRARIA EN EL ÁMBITO DEL TRABAJO

ESTABLECIMIENTO:

FECHA (día, mes, año):

Toda denuncia será atendida de manera confidencial, se iniciará el proceso y posterior seguimiento de acuerdo al protocolo establecido para estas materias. Los datos personales solicitados son indispensables para la formalización y seguimiento de su denuncia. Asimismo, es esencial que la información proporcionada sea veraz y objetiva.

I. DATOS DENUNCIANTE

Nombre Completo	
RUT	
Establecimiento	
Servicio/Unidad a la que pertenece	
Cargo	
Teléfono Personal	
Teléfono Institucional (fijo o celular)	
Acepto ser notificado por correo electrónico.	SI NO
Correo Electrónico	
Nombre de la Jefatura Directa	

II. DATOS DENUNCIADO/A

Nombre Completo	
Servicio/ Unidad a la que pertenece	
Cargo que ocupa	



SERVICIO DE SALUD
VIÑA DEL MAR - QUILLOTA
SUBDIRECCION GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS
SUBDEPARTAMENTO DE CALIDAD DE VIDA
DEPARTAMENTO JURÍDICO

A continuación, le pedimos que escriba con lápiz pasta y letra clara, marcando la o las alternativas correspondientes a su caso, con una X, y respondiendo las preguntas a continuación.

1.- Relación jerárquica respecto del denunciado			
a) Inferior Nivel Jerárquico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nota:
b) Igual Nivel Jerárquico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) Superior Nivel Jerárquico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2.- ¿Comunicó estos hechos a su superior jerárquico?		
a) SI	<input type="checkbox"/>	Nombre y cargo:
b) NO	<input type="checkbox"/>	¿Por qué?:
c) OTRO	<input type="checkbox"/>	Nombre y cargo:

3.- ¿Hay testigos? Favor indique nombre completo y lugar de trabajo, y si lo sabe, un número telefónico o cuenta de correo electrónico de testigo.			
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Testigo 1:			
Testigo 2:			
Testigo 3:			
Testigo 4:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

4.- Describa los hechos que sustentan su denuncia. Indicar lugar, fechas, época, circunstancias, palabras utilizadas incluyendo garabatos, personas que estaban presentes, etc.



SERVICIO DE SALUD
VIÑA DEL MAR - QUILLOTA
SUBDIRECCION GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS
SUBDEPARTAMENTO DE CALIDAD DE VIDA
DEPARTAMENTO JURÍDICO

[Empty rectangular area for document submission]

5.- Aporta documentos:			
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Documento 1:			
Documento 2:			
Documento 3:			
6.- Datos e información adicional de la denuncia:			
[Empty rectangular area for additional information]			



SERVICIO DE SALUD
VIÑA DEL MAR - QUILLOTA
SUBDIRECCION GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS
SUBDEPARTAMENTO DE CALIDAD DE VIDA
DEPARTAMENTO JURÍDICO

El aporte de testigos y/o documentos probatorios no constituyen elementos obligatorios de incluir en este formulario y serán requeridos por el/la Fiscal si así lo estima pertinente.

Me hago responsable de los contenidos vertidos en esta denuncia y declaro conocer las consecuencias estipuladas en el artículo 125 letra d) del Estatuto Administrativo que refiere a efectuar denuncias de irregularidades o de faltas al principio de probidad sin fundamento.

Nombre y N° de cedula de identidad

Firma

Consultas al teléfono (32) 2759402 o anexo 329402.

Nota: De conformidad al artículo 137 del Estatuto Administrativo, el sumario administrativo es secreto. Sus consultas solo pueden ser de carácter general y que no impliquen violar el secreto del sumario.

- Si su denuncia tiene por objeto dañar perjudicar la honra o reputación del denunciado o es temeraria o absolutamente infundada, puede perseguirse su responsabilidad administrativa.