



**FORMULARIO DE DENUNCIA DE ACOSO  
SEXUAL, LABORAL Y VIOLENCIA EN EL  
TRABAJO  
LEY KARIN N° 21.643**

VERSION: 01

FECHA: 22.07.2024

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ se recibe una denuncia en la empresa  
Instituto Alemán de Puerto Montt.

**IDENTIFIQUE EL TIPO DE SITUACIÓN QUE LE AFECTÓ Y DA ORIGEN A SU**

**DENUNCIA (marque con una X la alternativa que corresponda):**

Acoso sexual       Acoso laboral       Violencia en Trabajo

Otra conducta que atente contra la dignidad de las personas

➤ **IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE (marque con una X la alternativa que  
corresponda):**

PERSONA AFECTADA \_\_\_\_\_

(Persona en quien recae la acción del Acoso Laboral, Acoso Sexual y/o Violencia en el Trabajo)

DENUNCIANTE \_\_\_\_\_

(Persona que efectúa una denuncia, ya sea que se encuentre directamente afectado, o que se trate de un  
tercero que realiza la denuncia a petición por escrito de la persona afectada)

Para iniciar, provea los siguientes antecedentes:

**DATOS DENUNCIANTE O PERSONA AFECTADA**

Nombre Completo			
RUT			
Unidad de la empresa			
Cargo			
Teléfono personal		Teléfono o correo laboral	
Correo electrónico Personal			
Nombre jefatura directa			
Cargo jefatura directa			

**DATOS DEL DENUNCIADO**

Nombre Completo	
Unidad	
Cargo	
Nombre jefatura directa denunciado	
Cargo jefatura directa denunciado	

A continuación, le pedimos que escriba con claridad, marcando la o las alternativas correspondientes a su caso y respondiendo las preguntas a continuación.

**1. Relación jerárquica respecto al denunciante:**

Inferior nivel jerárquico       Igual nivel Jerárquico       Superior Nivel Jerárquico

**2. ¿Usted trabaja directamente con el/la denunciado/a?**

SI     NO     Otro, especificar \_\_\_\_\_

**3. ¿Con qué frecuencia ha ocurrido?**

Una sola vez     Varias veces     De manera continua hasta la presente fecha

En caso de haber sido una sola vez, precise:

Fecha		Hora		Lugar	
-------	--	------	--	-------	--

En caso de haber ocurrido el hecho en varias ocasiones o que hasta la presente fecha siga sucediendo, precise el periodo de tiempo aproximado:


**4. La actitud de la persona que (EJERCER O EJERCIÓ VIOLENCIA ORGANIZACIONAL) acosó fue:**

Abierta y clara     Amenazante     Discreta y sutil     Todas las anteriores

Otra, describir


**5. La reacción inmediata de usted ante la(s) conducta(s) de esa persona fue:**

Lo confronté     Lo ignoré     Otro, describir \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Cuando acontecieron los hechos, motivo de la presente denuncia, señale si:

- Nadie los presencié
- Los presencié una persona
- Los presenciaron dos o más personas

7. En caso de que una o más personas hayan sido testigos de los hechos, proporcione los datos de éstos:

NOMBRE COMPLETO	UNIDAD	CARGO

8. ¿Qué cambios en su situación laboral se dieron a partir de los hechos?

- Sigue igual
- Es tensa e incómoda
- Fui asignado/a en otra área
- Otras, describir \_\_\_\_\_

9. ¿De qué forma le afectaron los hechos denunciados?

- Emocional
- Social
- Física
- Laboral
- Todas las anteriores
- Otras, describir \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. ¿Le afectaron los hechos en su rendimiento laboral durante el tiempo que se presentaron?


11. ¿Usted identifica alguna situación en particular que pueda haber iniciado este proceso? Puede que no identifique nada y puede saltarse esta pregunta


12. ¿Comunicó estos hechos a su superior jerárquico?

- SI Fecha aproximada
- NO, explique \_\_\_\_\_

- Otra ¿Quién? \_\_\_\_\_

**13. ¿Le afectaron los hechos en su vida personal? Especifique**


**14. Para acreditar lo descrito anteriormente, cuenta con:**

<input type="checkbox"/>	Ningún antecedente específico
<input type="checkbox"/>	Documentos (cartas, pantallazos, mails, etc.)
<input type="checkbox"/>	Testigos
<input type="checkbox"/>	Otros, especificar _____ _____ _____

**15. Detalle las acciones de las que usted considera haber (vivido violencia organizacional) sido víctima en la hoja adjunta.**

Todo lo cual ratifica con su nombre y firma:

\_\_\_\_\_  
**Firma Denunciante**

