

 <b>QDS</b> <small>QUALITY &amp; DEVELOPMENT SOFTWARE</small>	<b>PUB-SGI-SST-INS-Instructivo: ¿Cómo llenar el Formato de presentación de quejas y/o denuncias?</b>			<b>PÚBLICO</b>
				Versión: 01
Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:	Fecha de Aprobación:	Página:
NTSW	WEMC	LMGN	22/11/2023	1 de 3

..... de ..... del 20.....

Colocar la fecha en la que se realiza la denuncia

Senor/a Director/a General de la Oficina General de Recursos Humanos o equivalente

Nombre de la organización: Quality & Development Software

Empresa:  
.....

Por el presente documento, me dirijo a usted con la finalidad de formular una queja o denuncia por hostigamiento sexual laboral, identificando al hostigador/a, narrando los hechos en forma clara, detallando los medios probatorios, si los hubiera, que coadyuvarán a la comprobación de los actos de hostigamiento sexual; así como, solicitando las medidas de protección, conforme lo establece la Ley N.º 27942 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N.º 014-2019-MIMP.

Información de la víctima

I. DATOS DE LA VÍCTIMA DE ACTOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL				
Nombres y Apellidos:				
Documento de Identidad (DNI, Carnet de Extranjería, Pasaporte)				
Domicilio:				
Teléfono:	Fijo:	Celular:	Correo Electrónico:	
Cargo o servicio o modalidad formativa que desempeña:				
Dirección, oficina o área:				

Cargo que desempeña en su centro de labores y dirección.

II. DATOS DE LA PERSONA CONTRA QUIEN SE FORMULA LA QUEJA O DENUNCIA				
Nombres y Apellidos:				
Cargo o servicio o modalidad formativa que desempeña:				
Relación con la persona afectada (Marca con un aspa X)	Superior Jerárquico:		Mismo nivel jerárquico:	
	Subordinado/a:		Proveedor/a:	
	Cliente:		Otro:	

Datos del presunto hostigador(a). En caso de no contar con la información, describir a la persona.

 <b>QDS</b> <small>QUALITY &amp; DEVELOPMENT SOFTWARE</small>	<b>PUB-SGI-SST-INS-Instructivo: ¿Cómo llenar el Formato de presentación de quejas y/o denuncias?</b>			<b>PÚBLICO</b>
				Versión: 01
Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:	Fecha de Aprobación:	Página:
NTSW	WEMC	LMGN	22/11/2023	2 de 3

Llenar en caso de ser un tercero quien realiza la denuncia.  
 Dejar en blanco si la victima es quien realiza la denuncia.

**III. DATOS DE PERSONA QUE FORMULA LA QUEJA O DENUNCIA (EN CASO DE QUE LA VÍCTIMA NO ES LA QUE FORMULA LA DENUNCIA)**

Nombres y Apellidos:				
Documento de Identidad (DNI, Carnet de Extranjería, Pasaporte)				
Cargo o servicio o modalidad formativa que desempeña:				
Dirección, oficina o área:				
Teléfono:	Fijo:	Celular:	Correo Electrónico:	

**IV. DETALLE DE LOS HECHOS MATERIA DE LA QUEJA O DENUNCIA (PRECISAR CIRCUNSTANCIAS, FECHA O PERIODO, LUGAR/ES, PARTES INTERESADAS, CONSECUENCIAS LABORALES, SOCIALES O PSICOLÓGICAS, ENTRE OTROS)**

Describir los hechos de forma clara y consistente.


Mencionar las evidencias de los hechos. (Fotografías, capturas de pantalla, videos, audios, etc.).

**V. MEDIOS PROBATORIOS OFRECIDOS O RECABADOS QUE PERMITAN LA VERIFICACIÓN DE LOS ACTOS DE HOLOGACIÓN SEXUAL (\*)**


 <b>QDS</b> <small>QUALITY &amp; DEVELOPMENT SOFTWARE</small>	<b>PUB-SGI-SST-INS-Instructivo: ¿Cómo llenar el Formato de presentación de quejas y/o denuncias?</b>			<b>PÚBLICO</b>
				Versión: 01
Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:	Fecha de Aprobación:	Página:
NTSW	WEMC	LMGN	22/11/2023	3 de 3

Manifiestar las medidas de protección que desea obtener.

**VI. MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA LA VÍCTIMA**

Solicito se me otorgue las siguientes medidas de protección (marca con un aspa X):

1. Rotación o cambio de lugar del/la presunto/a hostigador/a	
2. Suspensión temporal del/la presunto/a hostigador/a	
3. Rotación o cambio de lugar de la víctima, siempre que lo haya solicitado	
4. Orden de impedimento de acercamiento, proximidad a la víctima o a su entorno familiar o de entablar algún tipo de comunicación con ella	
5. Atención médica, física y mental o psicológica	
6. Otras medidas de protección (especificar)	

(\*) En caso de presentar testigos/as: Solicito se garanticen medidas de protección a los/as testigos/as ofrecidos/as a fin de evitar represalias luego de finalizado el procedimiento de investigación, conforme a la Ley N.º 27942, Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N.º 014-2019-MIMP.

Por lo antes expuesto, SOLICITO la tramitación de la presente denuncia de procedimiento que establece la Ley N.º 27942, Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N.º 014-2019-MIMP.

Colocar la firma (NO DIGITAL), huella digital y Nombres y Apellidos.

Sin otro particular.

FIRMA	HUELLA DIGITAL
NOMBRE \$ Y APELLIDO \$:	

<sup>1</sup> - Declaración de testigos

- Documentos públicos y/o privados
- Grabaciones de audio, correos electrónicos, videos, mensajes de texto, fotografías, objetos u otros
- Pericias psicológicas, psiquiátricas forenses, grato técnicas, análisis biológicos, químicos, entre otros
- Cualquier otro medio idóneo.