

## Modelo de comunicación de activación del protocolo por acoso sexual o por razón de sexo

### TIPO DE ACOSO

- Sexual  Por razón de sexo

### DATOS PERSONALES DE LA PERSONA AFECTADA

Nombre y apellidos:

NIF:

Teléfono de contacto:

Sexo  
 Hombre  Mujer

### DATOS PROFESIONALES DE LA PERSONA AFECTADA

Centro trabajo/Unidad Directiva

Puesto de trabajo:

#### Vinculación laboral:

- Funcionario/a  Interino/a  Laboral fijo  Laboral temporal
- Grupo  Nivel  Antigüedad en el lugar de trabajo

### DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

### DOCUMENTACIÓN ANEXA

- Si (Especificar)  No

En caso de testigos se deberá indicar su identificación cuando aporten pruebas

### SOLICITUD

- Solicito el inicio del Protocolo de actuación frente al Acoso sexual o Acoso por razón de sexo

Solicito Asesoría Confidencial (Nombre Asesor/a Confidencial)

Acompañamiento durante la tramitación del protocolo (Nombre de la persona)

LOCALIDAD

Fecha:

FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA

Tras rellenar los formularios PDF, y antes de firmarlos, es necesario "imprimir" el formulario relleno para que deje de ser un formulario PDF. Para ello, se pueden usar tanto el botón "Imprimir formulario", como el botón Imprimir del Adobe PDF, eligiendo siempre la impresora Microsoft Print to PDF. El documento PDF resultante deberá firmarse con Autofirma. los datos aquí recogidos son de carácter confidencial, serán tratados con la máxima confidencialidad. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de protección de datos personales y garantía de derechos digitales.