

FORMATO MODELO DE QUEJA O DENUNCIA POR PRESUNTO HOSTIGAMIENTO SEXUAL EN LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA

CAMPUS/ CIUDAD:

FECHA

Comité de Intervención frente al Hostigamiento Sexual de la Universidad de Piura, por el presente documento, me dirijo a ustedes con la finalidad de formular una queja o denuncia por hostigamiento sexual, identificando al hostigador/a, narrando los hechos en forma clara y 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 estipulado en la Ley 27942 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo 014-2019-MIMP.

1. DATOS DE LA VÍCTIMA DE ACTOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL:

Estudiante	<input type="checkbox"/>	Personal docente	<input type="checkbox"/>
Egresado	<input type="checkbox"/>	Personal No docente	<input type="checkbox"/>
Exalumno	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>

Nombres y Apellidos:

DNI/CE: Teléfono/Celular:

Domicilio:

Correo electrónico:

Facultad en la que cursa o cursó estudios, u órgano administrativo o académico del que depende:

2. DATOS DE LA PERSONA CONTRA QUIEN SE FORMULA LA QUEJA O DENUNCIA:

Quejado o Denunciado 1:

Estudiante	<input type="checkbox"/>	Personal docente	<input type="checkbox"/>
Egresado	<input type="checkbox"/>	Personal No docente	<input type="checkbox"/>
Exalumno	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>

Nombres y Apellidos:

Facultad en la que cursa o cursó estudios, u órgano administrativo o académico del que depende:

Quejado o Denunciado 2:

Estudiante	<input type="checkbox"/>	Personal docente	<input type="checkbox"/>
Egresado	<input type="checkbox"/>	Personal No docente	<input type="checkbox"/>
Exalumno	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>

Nombres y Apellidos:

Facultad en la que cursa o cursó estudios, u órgano administrativo o académico del que depende:

FIRMA, DNI, FECHA:

**3. DATOS DE LA PERSONA QUE FORMULA LA QUEJA O DENUNCIA:
(En caso de que la víctima no es la que formula la denuncia)**

Nombres y Apellidos:

DNI/CE: Teléfono/Celular:

Domicilio:

Correo electrónico:

Parentesco/Relación

Facultad en la que cursa o cursó estudios, u órgano administrativo o académico del que depende:

4. DETALLE DE LOS HECHOS MATERIA DE LA QUEJA O DENUNCIA

(Precisando circunstancias, periodo, lugar/es, autor/es, partícipes, consecuencias educativas, sociales o psicológicas, entre otros)

FIRMA, DNI, FECHA:

5. MEDIOS DE PRUEBA OFRECIDOS O RECABADOS QUE PERMITAN LA VERIFICACIÓN DE LOS ACTOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL DENUNCIADOS

(Los medios probatorios son las pruebas que podrá presentarse, entre otros: declaración de testigos, documentos públicos o privados, grabaciones, correos electrónicos, fotografías, objetos, pericias psicológicas, psiquiátricas forenses, grafotécnicas, etc.).

Instrumentos o documentos que se adjuntan:

-
-
-
-
-
-

De presentar testigos:

Solicito se garanticen medidas de protección para el/los testigo/s ofrecido/s a fin de evitar represalias luego de finalizado el procedimiento de investigación, conforme a la Ley 27942, Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo 014-2019-MIMP.

Testigo 1:

Nombres y Apellidos:

Teléfono/Celular:

Correo electrónico:

Testigo 2:

Nombres y Apellidos:

Teléfono/Celular:

Correo electrónico:

Testigo 3:

Nombres y Apellidos:

Teléfono/Celular:

Correo electrónico:

FIRMA, DNI, FECHA:

6. MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA LA VÍCTIMA:

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

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):

Por lo antes expuesto solicito la tramitación de esta queja de acuerdo con el procedimiento establecido en la Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual, Ley 27942 y su Reglamento (DS 014-2019-MIMP).

FIRMA

HUELLA DIGITAL

DNI:

NOMBRES Y APELLIDOS

FECHA