

FORMATO DE QUEJA

FECHA /EXPEDIENTE

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA

NOMBRE	_____
EDAD	_____
CORREO ELECTRÓNICO	_____
CONDICIÓN	_____
PUESTO	_____
ÁREA	_____
SEXO	_____
TELÉFONO	_____

DATOS DE LA PERSONA CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA QUEJA

NOMBRE	_____
EDAD	_____
CONDICIÓN	_____
NOMBRE DE JEFE(A) INMEDIATO	_____
CARGO DE JEFE(A) INMEDIATO	_____
PUESTO	_____
ÁREA	_____
SEXO	_____
TELÉFONO	_____

CRITERIOS PARA BUSCAR EVIDENCIAS EN LA ENTREVISTA EN BASE A PREGUNTAS

1.- DETALLES DE LA QUEJA

FRECUENCIA CON LA QUE HAN SUCEDIDO LOS HECHOS

- A) UNA VEZ
- B) VARIAS VECES
- C) DE MANERA CONTINUA HASTA LA FECHA ACTUAL

2.- EN CASO DE HABER SIDO UNA SOLA VEZ, PRECISAR

FECHA _____ HORA _____

LUGAR _____

3.- EN CASO DE HABER SIDO VARIAS VECES, DESCRIBIR EL PERÍODO APROXIMADO EN EL QUE HA SIDO VICTIMA DEL PRESUNTO HOSTIGAMIENTO SEXUAL

4.- LA ACTITUD DE LA PERSONA QUE PRESUNTAMENTE LE HOSTIGÓ FUE

- A) ABIERTA Y CLARA
- B) AMENAZANTE Y HOSTIL
- C) INSINUANTE O SUTIL

5.- LA REACCION INMEDIATA DE USTED FUE

- A) IGNORAR
 - B) CONFRONTAR
 - C) OTRO _____
- _____

6.- CUANDO SUCEDIERON LOS HECHOS

- A) NADIE LOS PRESENCIO
- B) LOS PRESENCIO UNA PERSONA
- C) LOS PRESENCIARON VARIAS PERSONAS

7.- EN CASO DE HABER PERSONAS QUE HAYAN PRESENCIADO LOS HECHOS PROPORCIONE SUS DATOS

8.- HUBO CAMBIOS QUE SE DIERON EN SU SITUACIÓN LABORAL O EDUCATIVA ANTE EL RECHAZO A LOS PRESUNTOS ACTOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL DESCRIBA

9.- ¿USTED COMUNICÓ LOS HECHOS A ALGUIEN MAS A PARTE DE NOSOTROS? DESCRIBIR A QUIÉN O A QUIENES

10.- NIVEL JERARQUICO DEL PRESUNTO HOSTIGADOR

- A) NIVEL SUPERIOR
- B) IGUAL NIVEL
- C) NIVEL INFERIOR
- D) OTRO, INDIQUE:

11.- ¿EL PRESUNTO HOSTIGADOR TRABAJA DIRECTAMENTE CON USTED O QUE RELACION TIENE SEÑALE?

SI NO A VECES

12.- ¿USTED HA PUESTO EN CONOCIMIENTO EL HECHO A SU JEFE INMEDIATO?

SI NO

13.- DESCRIPCIÓN DE LAS CONDUCTAS MANIFESTADAS POR EL PRESUNTO HOSTIGADOR

14.- PARA DAR UN FUNDAMENTO A LOS HECHOS USTED CUENTA CON

- A) NINGUNA EVIDENCIA
- B) DOCUMENTOS DE RESPALDO
- C) FOTOGRAFÍAS
- D) TESTIGOS
- E) CORREOS ELECTRÓNICOS
- F) OTRO

15.- OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

FIRMAS

NOMBRE Y FIRMA DE LA PRESUNTA PERSONA AFECTADA, QUIEN PRESENTA LA QUEJA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ENTREVISTA A LA PRESUNTA
PERSONA AGRAVIADA

FORMATO DE DECLARACIÓN (TESTIGOS O PARTES INVOLUCRADAS SI HUBIERAN)

Nº EXPEDIENTE DEL CASO: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

LUGAR DE ENTREVISTA: _____

FECHA Y HORA: _____

DETALLES DE LA DECLARACIÓN:

La persona quien declara protesta decir la verdad, conociendo que puede ser acreedora a una sanción administrativa de inhabilitación o destitución de su cargo por falsedad y ser plasmado en su expediente personal.

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ENTREVISTA