|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DENUNCIA** | | | | Fecha: |
| Hora: |
| Lugar: Dirección de Equidad de Género y Diversidades UOH |
| Nombre Completo Denunciante: | | | | |
| Run: | Vínculo con la Universidad de O’Higgins | | | |
| Teléfono: |  | Estudiante: | | |
| Email: |  | Funcionario/a | | |
|  | Otro (especificar): | | |
| Descripción de los Hechos | | | | |
| Datos conocidos del denunciado/a | | | | |
| Nombre del Denunciado/a: | | | | |
| Cargo: | Vínculo con la Universidad de O’Higgins | | | |
| Teléfono: |  | Estudiante: | | |
| Email: |  | Funcionario/a | | |
|  | Otro (especificar): | | |
| Se resguardará la privacidad del denunciante bajo secreto sumario. | | | | |
| Denunciante  Nombre:  Firma | | | Funcionario/a que recibe la denuncia  Nombre:  Firma | |