|  |  |
| --- | --- |
| **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. |
| DenuncianteNombre: Firma  | Funcionario/a que recibe la denunciaNombre: Firma  |