



CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE UCAYALI
Gerencia de Administración Distrital
Unidad de Administración y Finanzas
COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

FORMATO DE DENUNCIA DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL

Pucallpa,..... de.....de 20....

Señor Coordinador de Recursos Humanos de la Corte Superior de Justicia de Ucayali:.....

.....Por el presente documento, me dirijo a usted con la finalidad de formular una queja o denuncia por hostigamiento sexual laboral identificando al hostigador/a, narrando los hechos en forma clara, detallando los medios probatorios, si los hubiera, que coadyuvaran a la comprobación de los actos de hostigamiento sexual; así como, solicitando las medidas de protección conforme a lo estipulado en la Ley N° 27942 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2019-MIMP.

I. Datos de la víctima de actos de hostigamiento sexual

Nombres y apellidos:		
Documento de Identidad (DNI)		
Domicilio:		
Teléfono Fijo:	Celular:	Correo electrónico:
Cargo o modalidad formativa:		
Dirección, Oficina o Área:		

II. Datos de la persona contra quien se formula la queja o denuncia:

Nombres y apellidos:		
Cargo o servicio o modalidad formativa que desempeña:		
Relación con la persona afectada: (Marcar con un aspa x)	Superior Jerárquico:	Mismo nivel jerárquico:
	Subordinado/a:	Proveedor/a:
	Practicante:	Otro:

III. 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:		
Documento de Identidad (DNI):		
Cargo que desempeña:		
Dirección, Oficina o Área		
Teléfono Fijo:	Celular:	Correo electrónico:

IV. Detalle de los hechos materia de la queja o denuncia (precisando circunstancias, fecha o periodo, lugar/es, autor/es, partícipes, consecuencias laborales, sociales o psicológicas, entre otros)

.....
.....
.....
.....
.....



CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE UCAYALI
Gerencia de Administración Distrital
Unidad de Administración y Finanzas
COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

V. Medios probatorios ofrecidos o recabados que permitan la verificación de los actos de hostigamiento sexual denunciados (*)¹

1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____

**VI. Medidas de protección para la víctima:
Solicito se me otorgue las siguientes medidas de protección (marcar con un aspa x):**

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)	

(*) En caso de presentar testigos/as: solicito se garanticen medidas de protección a los/as testigos/as ofrecidos/as a fin de evitar represalias luego de finalizado el procedimiento de investigación, conforme a la Ley N° 27942, Ley Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual, y su Reglamento, aprobado por Decreto supremo N° 014-2019-MIMP.

Por lo antes expuesto, **SOLICITO** la tramitación de la presente denuncia, de acuerdo con el procedimiento que establece la Ley N° 27942, Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual y su Reglamento, aprobado por el Decreto Supremo N° 014-2019-MIMP.

Sin otro particular,

Firma	Huella Digital
Nombres y Apellidos:	

¹ Declaración de testigos

- Documentos públicos y/o privados
- Grabaciones de audio, correos electrónicos, videos, mensajes de texto, fotografías, objetos u otros
- Pericias psicológicas, psiquiátricas forenses, grafo técnicas, análisis biológicos, químicos, entre otros.
- Cualquier otro medio idóneo.