

Anexo II

Formulario de denuncia formal por acoso sexual o por razón de sexo (*)

SOLICITUD DE INTERVENCIÓN POR ACOSO SEXUAL O POR RAZÓN DE SEXO	
Solicitante	
<input type="checkbox"/> Persona afectada	<input type="checkbox"/> Otros (especificar
Tipo de Acoso	
<input type="checkbox"/> Sexual	<input type="checkbox"/> Por razón de sexo <input type="checkbox"/> Otros (especificar
Datos de la Persona Afectada	
Nombre y apellidos	
NIF	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Puesto de trabajo	
Teléfono	e-mail
Descripción de los hechos (indicando la persona que supuestamente ha realizado la conducta constitutiva de acoso y la existencia o no de testigos)	
Solicitud:	
<input type="checkbox"/> Solicito el inicio del Protocolo de actuación frente al acoso sexual y por razón de sexo	
Localidad y Fecha	Firma de la persona interesada

Este documento deberá ser entregado al Representante de Política de Género de APTUS Biotech para ser tramitado con total confidencialidad.

Confidencial



(*) Adaptación del Modelo de Formulario de denuncia formal por acoso sexual o por razón de sexo del Manual de Referencia para la elaboración de procedimientos de actuación y prevención del acoso sexual y del acoso por razón de sexo en el trabajo. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.