|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoGesmedBaja.jpg** | **MODELO DE DENUNCIA O RECLAMACIÓN FRENTA A SITUACIONES DE ACOSO SEXUAL POR RAZÓN DE SEXO, CONDUCATAS CONTRARIAS A LA LIBERTAD SEUXAL Y A LA INTEGRIDAD MORAL.** | Código: **PO/07.004.2** |
| Rev: 1 |
| Edición: Octubre 2023 |

A la atención del Responsable de Canal de Interno de Denuncias de GESMED en materia de prevención y actuación frente al acoso sexual, el acoso por razón de sexo y otras conductas contrarias a la libertad sexual y la integridad moral en el ámbito laboral

**CÓDIGO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS DE LA PERSONA QUE COMUNICA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: y APELLIDOS |  | DNI: |  |
| HOMBRE: |  | MUJER: |  | FECHA NACIMIENTO: |  | CENTRO: |  |
| ÁREA: |  | PUESTO: |  |

**DATOS DE LA PERSONA AGRESORA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: y APELLIDOS |  |
| HOMBRE: |  | MUJER: |  | CENTRO: |  |
| ÁREA: |  | PUESTO: |  |

**DATOS DE LA SITUACIÓN DE CONFLICTO / ACOSO**

RELATO CRONOLÓGICO DE LOS HECHOS (qué ocurre, desde cuando ocurre, origen del conflicto, persona/s implicada/s, etc.).

RELACIÓN DE LAS PRUEBAS DOCUMENTALES (aportar prueba documental de cada hecho si se tuviera o documentación pertinente al caso que se comunica)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TESTIGOS: | NO |  | SI |  | Nº |  |
| NOMBRE | CARGO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

PROPUESTAS DE SOLUCIÓN

**SOLICITUD A LA COMISIÓN.** Se tenga por presentada la reclamación o denuncia y se inicie el procedimiento previsto en el protocolo de prevención y actuación frente al acoso sexual, el acoso por razón de sexo y otras conductas contrarias a la libertad sexual y la integridad moral en el ámbito laboral.

el protocolo de solución de conflictos

Localidad, fecha y firma de la persona interesada