**ANEXO N° 03**

**Formato de Denuncia de Hostigamiento Sexual**

Ciudad de ………………………………. , a los ………. días del mes …………. de ………...

Yo, ………………………………………………………………………………………, identificado/a con DNI N° ………………………… y con domicilio en ………………………………………………………………………………………, me presento ante usted con la finalidad de presentar denuncia por hostigamiento sexual contra:

……………………………………………………………………………………. *(nombres y apellidos del denunciado/a)*, quien presta servicios como ……………………………………………………………………. *(indicar puesto/modalidad formativa)* en ……………………………………………………………. *(indicar órgano/unidad orgánica)*, conforme a los hechos que a continuación expongo:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(Se debe incluir una exposición clara en relación a las manifestaciones de hostigamiento sexual, circunstancias, fecha, lugar, autores y partícipes, y si hubiera consecuencias laborales, psicológicas, etc.)*

Adjunto como medio(s) probatorio(s) lo siguiente:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Denunciante