

**FORMULARIO DENUNCIA POR HECHOS CALIFICADOS O
CALIFICABLES DE ACOSO SEXUAL, VIOLENCIA Y/O DISCRIMINACIÓN DE GÉNERO
EN EL MARCO DE LA LEY N° 21.369 Y ACTOS ATENTATORIOS A LA DIGNIDAD DE LOS
MIEMBROS DE LA COMUNIDAD DE LA UNIVERSIDAD DE TARAPACÁ.**

Fecha ____/____/____

1. IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE

• *Datos Personales del Denunciante*

Rut	
Nombre Completo	
Sexo Registral	
Identidad de Género	
Nombre de Avenida, Calle o Pasaje	
Número	
Depto.	
País	
Región	
Comuna	
Asentamiento	
Fono Contacto / E-mail	
Medio Notificación Preferente	
Tipo Vínculo	
Area Desempeño (Unidad, Facultad, Carrera, etc)	
Lugar en que realiza sus actividades	
¿Es usted la víctima?	

• *Datos Personales de la(s) Víctima(s) o Persona(s) afectada(s)*

Rut	
Nombre Completo	
Sexo Registral	
Identidad de Género	
Nombre de Avenida, Calle o Pasaje	
Número	
Depto.	
País	
Región	
Comuna	
Asentamiento	
Fono Contacto / E-mail	
Tipo Vínculo	



Area Desempeño (Unidad, Facultad, Carrera, etc)	
Lugar en que realiza sus actividades	

• **Datos Personales de la(s) Persona(s) denunciada(s) o afectada(s)**

Rut	
Nombre Completo	
Sexo Registral	
Identidad de Género	
Tipo Vínculo	
Area Desempeño (Unidad, Facultad, Carrera, etc)	
Lugar en que realiza sus actividades	

2. TIPO DE CONDUCTA

Identificación de la conducta denunciada: Acoso sexual, violencia de género o discriminación de género	
--	--

3. NARRACIÓN DE CIRCUNSTANCIAS Y HECHOS

Describa los hechos asociados a la denuncia, descríbalos en orden cronológico, identificando fechas si las conoce	
Señale desde hace cuánto tiempo se desarrollan las acciones recién descritas	

• **Testigos**

	Nombre	Área de Desempeño

• **Antecedentes y documentos que acreditarían los hechos denunciados**

Tipo	Archivo



--	--

4. MEDIDAS DE PROTECCIÓN PROVISORIAS

Requiero se considere adoptar una medida preventiva temporal	
Señale medidas de protección	
Requiere mediación	NO

5. MEDIDAS DE APOYO A VÍCTIMAS

Requiero se me otorgue(n) la(s) siguiente(s) medida(s) de apoyo	
---	--

6. CASO CONSTITUTIVO DE DELITO

En caso que los hechos denunciados sean constitutivos de delito, entiendo que junto con el envío de este formulario manifiesto expresamente mi voluntad de que dichos antecedentes sean presentados ante el Ministerio Público, pudiendo generarse con ello un proceso judicial. (Art. 61 letra k) del DFL 29 fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la ley N° 18.834, sobre estatuto administrativo).

DENUNCIANTE

Otras forma de presentar la denuncia:

- Enviarlo online, a través del correo degensec@gestion.uta.cl
- Entregarlo impreso, y presencialmente en Dirección de Equidad y Género, Campus Saucache, Anexo Biblioteca 2° piso (Arica); Oficina Unidad de Prevención Ley 21.369, Campus La Tirana, 2° piso (Iquique), entre 9:00 y 13:00 horas y entre 15:00 y 17:00 horas.



Arica: Avda. 18 de Septiembre N° 2222, Anexo Biblioteca 2° piso, Campus Saucache
Teléfono: (+56) 58 2386050

Iquique: Avda. La Tirana N° 4802, 2° piso Oficina Unidad de Prevención Ley 21.369, Campus La Tirana
Teléfono: (+56) 58 2386050

degensec@gestion.uta.cl