

FORMATO DE QUEJA O DENUNCIA POR PRESUNTO HOSTIGAMIENTO SEXUAL EN LA UPLA

1. DATOS DEL/LA QUEJOSO (A) DENUNCIANTE:

Condición del/la quejoso (a) o denunciante

(Marcar con X)

<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Personal docente ¹	<input type="checkbox"/>	Personal no docente ²
<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Tercero		

Nombres y Apellidos:

DNI / CE: **Teléfono/celular:**

Domicilio:

Correo electrónico: **Edad:**

Facultad y escuela en la cual sigue o siguió estudios, u órgano académico o administrativo del cual depende.

2. DATOS DEL/LA QUEJADO (A) O DENUNCIADO (A):

Quejado (a) o denunciado (a) 1

(Marcar con X)

<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Personal docente	<input type="checkbox"/>	Tercero
<input type="checkbox"/>	Personal nodocente	<input type="checkbox"/>	Egresado		

Nombres y Apellidos:

Facultad y escuela en la cual sigue o siguió estudios, u órgano académico o administrativo del cual depende.

Quejado (a) o denunciado (a) 2

(Marcar con X)

<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Personal docente
<input type="checkbox"/>	Personal nodocente	<input type="checkbox"/>	Egresado

Nombres y Apellidos:

Facultad y escuela en la cual sigue o siguió estudios, u órgano académico o administrativo del cual depende.

¹ Conforme a la Ley Universitaria, son funciones de los docentes, la investigación, el mejoramiento continuo y permanente de la enseñanza, la proyección social y la gestión universitaria, función esta última desempeñada por las autoridades.

² Personal no docente: autoridades, funcionarias/os y demás servidores/as y personal de la universidad, sujetos a la Ley N° 30220, Ley Universitaria.

Por ejemplo: Autoridades académicas, Jefe de Prácticas, Ayudantes de cátedra, etc.

Testigo 3

Nombres y Apellidos

Teléfono/celular

Correo electrónico

Instrumentos o documentación que se adjunta

(Indicar número de folio cuando corresponda)

•
•
•
•

Ciudad de....., Distrito de....., de de 202...

.....

Firma ⁴

⁴ Con mi firma en el presente formato acepto y doy constancia que tengo conocimiento que mi denuncia, mi nombre y demás datos serán parte probatoria de un proceso administrativo dentro de la universidad y por lo tanto será compartido con las partes involucradas.