



**MODELO DE COMUNICACIÓN DE ACTIVACIÓN DE PROTOCOLO POR ACOSO  
SEXUAL Y POR ACOSO POR RAZÓN DE SEXO**

**Remisión a la asesoría confidencial de la UIMP**

**I. Tipo de Acoso**

- Sexual  Por razón de sexo

**II. Tipo de persona o unidad que presenta esta comunicación** (Campo no obligatorio)

- Persona afectada (víctima y/o su representante legal)  
 Representación unitaria o sindical  
 Cualquier otro empleado público que hubiera tenido conocimiento de los hechos

**III. Datos personales y profesionales de la persona afectada (víctima)**

Nombre y  
apellidos

NIF

Sexo  H

M

NC

Teléfono de contacto

Centro de trabajo/Unidad directiva

Puesto de trabajo

Vinculación laboral

Funcionario/a  Estatutario/a  Interino/a

Laboral fijo  Laboral temporal  Otra Especificar

**IV. Descripción de los hechos**



**V. Existencia de testigos**

Sí Especificar  
quién/es

**VI. Documentación anexa**

Sí Especificar

**VII. Solicitud (marcar una o más opciones)**

Solicito el inicio del protocolo de actuación frente al acoso sexual y al acoso por razón de sexo

Solicito asesoría confidencial<sup>1</sup> Especificar asesor/a

Solicito asistencia durante la tramitación del protocolo<sup>2</sup> Especificar acompañante

Lugar y fecha

Firma de la persona que presenta esta comunicación (Campo no obligatorio)

Los datos aquí recogidos son de carácter confidencial, serán tratados con la máxima confidencialidad y conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales.

<sup>1</sup> Ver punto 5.2. del protocolo “Designación Asesoría Confidencial”.

<sup>2</sup> Ver punto 5.4. del protocolo “Las personas implicadas en el procedimiento podrán ser asistidas en todo momento a lo largo de la aplicación del presente protocolo, si así lo requieren, por una persona representante unitaria o sindical o por otra persona acompañante de su elección.