



**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 confidencial¹ Especificar asesor/a

Solicito asistencia durante la tramitación del protocolo² 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.

¹ Ver punto 5.2. del protocolo “Designación Asesoría Confidencial”.

² 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.