## ANEXO Nº 01

**FORMATO DE PRESENTACIÓN DE QUEJA O DENUNCIA POR ACTOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL**

Lima, …de…………… 20…….

Señor/a director/a de la Oficina de Recursos Humanos del SENAMHI

Por el presente documento, me dirijo a usted con la finalidad de formular una queja o denuncia por hostigamiento sexual laboral, identificando al hostigador/a, narrando los hechos en forma clara, detallando los medios probatorios (si los hubiera) que coadyuvarán a la comprobación de los actos de hostigamiento sexual; así como solicitando las medidas de protección conforme a lo estipulado en la Ley N° 27942 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2019- MIMP.

## Datos de la víctima de actos de hostigamiento sexual

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y apellidos** |  |
| **Documento de identidad (DNI, Carnet de Extranjería, Pasaporte)** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Teléfono** | Fijo | Celular | Correo electrónico |  |
|  |  |
| **Cargo, servicio o modalidad formativa que desempeña** |  |
| **Dirección, oficina o área** |  |

1. **Datos de la persona contra quien se formula la queja o denuncia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y apellidos** |  |
| **Cargo o servicio o modalidad formativa que desempeña** |  |
| **Dirección, oficina o área** | Superior jerárquico | Mismo nivel jerárquico |
|  |  |
| Subordinado/a | Proveedor/a |
|  |  |
| Practicante | Otro |
|  |  |

## Datos de persona que formula la queja o denuncia (en caso de que la víctima no es que formule la denuncia)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y apellidos** |  |
| **Documento de identidad (DNI, Carnet de Extranjería, Pasaporte)** |  |
| **Cargo o servicio o modalidad formativa que desempeña** |  |
| **Dirección, oficina o área** |  |
| **Teléfono** | Fijo | Celular | Correo electrónico |  |
|  |  |

## Detalle de los hechos materia de la queja o denuncia (precisando circunstancias, fecha o periodo, lugar/es, autor/es, partícipes, consecuencias laborales, sociales o psicológicas, entre otros aspectos)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## Medios probatorios ofrecidos o recabados que permiten la verificación de los actos de hostigamiento sexual denunciados

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

## Medidas de protección para la víctima

Solicito medidas de protección: NO ( ) SI ( ) (marcar con un aspa X)

Solicito se me otorgue las siguientes medidas de protección (marcar con un aspa X)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Rotación o cambio de lugar del/la presunto/a hostigador/a. |  |
| 2 | Exonerar de su obligación de asistir al centro de trabajo al presunto/a hostigador/a. |  |
| 3 | Rotación o cambio de lugar de la víctima, siempre que lo haya solicitado. |  |
| 4 | Orden de impedimento de acercamiento, proximidad a la víctima o a su entorno familiar o de entablar algún tipo de comunicación con ella. |  |
| 5 | Atención médica, física y mental o psicológica. |  |
| 6 | Otras medidas de protección:  |  |

Solicito se garanticen las medidas de protección a los/las testigos/as ofrecido/as a fin de evitar represalias luego finalizado el procedimiento de investigación, conforme a la Ley N° 27942, Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual; y, su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2019-MIMP.

Por lo antes expuesto, se solicita la tramitación de la presente queja o denuncia, de acuerdo al procedimiento que establece la Ley N° 27942, Ley de Prevención y Sanción de Hostigamiento Sexual; y, su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2019-MIMP.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Firma** | **Huella digital** |
| **Nombres y apellidos** |
|  |