

Formato para la presentación de queja o denuncia por actos de hostigamiento sexual en la Universidad Privada de Tacna

Fecha:

Secretaría de Instrucción de la Universidad Privada de Tacna

Por el presente documento, me dirijo a usted con la finalidad de formular una queja o denuncia por hostigamiento sexual, identificando al hostigador/a, narrando los hechos en forma clara y 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 lo estipulado en la Ley N° 27942 y su Reglamento, aprobado por Decreto supremo N° 014-2019-MIMP.

I. Datos de la víctima de actos de hostigamiento sexual.

Nombres y Apellidos			
Documento de Identidad (DNI, EC o pasaporte)			
Domicilio			
Teléfono fijo		Celular	
Correo electrónico			
Facultad y Escuela Profesional, u órgano académico o administrativo del cual depende:			
Relación con la persona denunciada (Marcar con una X).	Alumno/a		
	Personal docente		
	Personal no docente		
	Prestador/a de servicios		
	Otra:		

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

Nombres y Apellidos			
Facultad y Escuela Profesional, u órgano académico o administrativo del cual depende:			
Relación con la persona afectada (Marcar con una X).	Rector/a		
	Vice Rector/a		
	Decano/a		
	Jefe de oficina		
	Director/a de Escuela		
	Docente		
	Alumno/a		
	Personal no docente		
	Prestador/a de servicios		
Otra:			

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

Nombres y Apellidos			
Documento de Identidad (DNI, EC o pasaporte)			
Parentesco / Relación con la víctima			
Domicilio			
Teléfono fijo		Celular	
Correo electrónico			

IV. Detalle de los hechos materia de la queja o denuncia (precisando circunstancias, período, lugar/es, autor/es, partícipes, consecuencias educativas, sociales o psicológicas, entre otros).

[illegible]

V. Medios probatorios² ofrecidos o recabados que permitan la verificación de los actos de hostigamiento sexual denunciados (*)

[illegible]

VI. Medidas de protección para la víctima.

Solicito se me otorgue las siguientes medidas de protección (*marcar con una X*):

1. Rotación o cambio de lugar del/la presunto/a hostigador/a.	
2. Suspensión temporal del/la 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. Otras medidas de protección (especificar).	

(*) En caso de presentar testigos/as: Solicito se garanticen medidas de protección a los/as testigos/as ofrecidos/as a fin de evitar represalias luego de 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, SOLICITO la tramitación de la presente denuncia, de acuerdo con el procedimiento que establece la Ley N° 27942, Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2019-MIMP.

Sin otro particular,

Firma	Huella Digital
Nombres y Apellidos:	

(2)

- Declaración de testigos.
- Documentos públicos y/o privados.
- Grabaciones de audio, correos electrónicos, videos, mensajes de texto, fotografías, objetos u otros.
- Pericias psicológicas, psiquiátricas forense, grafo técnicas, análisis biológicos, químicos, entre otros.
- Cualquier otro medio idóneo.