

FORMULARIO DENUNCIA POR CONDUCTAS
de Acoso Sexual, Laboral o Violencia en el trabajo
LEY Nº 21.643 KARIN

FUNDACIÓN EDUCACIONAL CENTRO EXPERIMENTAL ARTÍSTICO

____/____/____, Antofagasta.

Correo denuncia: ley.karin@lexart.cl
Coquimbo N° 827 – Antofagasta

1.- **Denunciante.** –

Fecha denuncia	
Nombre Completo	
RUT	
Cargo o Función	
Correo electrónico	
Domicilio	

2.- **Representante.** – (completar solo en caso de concurrir con representante)

Nombre	
RUT	
Correo electrónico	

3.- **Denunciado.**–

Nombre	
RUT	
Cargo o Función	
Vinculo organizacional	(SI) (No)
Persona externa	(SI) (No)

4.- **Situación que se denuncia.** -

SITUACIONES QUE SE DENUNCIAN	SÍ	NO
Acoso Laboral		
Acoso Sexual		
Maltrato Laboral		
Otra situación de Violencia Laboral		

