



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FORMATO DE DENUNCIA POR HOSTIGAMIENTO Y ACOSO SEXUAL EN LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA (AUI)

Fecha: _____

Secretario/a de Instrucción de la Universidad Autónoma de Ica: _____ por la presente, me dirijo a usted con la finalidad de formular una queja o denuncia por hostigamiento sexual. Asimismo, solicito 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 PRESUNTA VICTIMA DE ACTOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL:

- Nombres y Apellido: _____
- Documento de Identidad (DNI, Pasaporte): _____
- Edad: _____ años
- Sexo: () Mujer () Hombre.
- Domicilio: _____
- Número: _____ Anexo : _____ Celular: _____
- Correo electrónico : _____
- Relación con la Universidad: () Trabajador/a () Estudiante () Padre o madre de un/a estudiante () otra, especifique:

- Unidad Administrativa o Académica de la cual depende:

- En caso de ser estudiante, ¿A qué Programa de estudios pertenece?

II. DATOS DE LA PERSONA CONTRA QUIEN SE FORMULA LA QUEJA O DENUNCIA:

- Nombres y Apellidos: _____



- Cargo: _____
- Teléfono de oficina: _____
- Unidad Administrativa o Académica: _____
- Jefe/a inmediato/a: _____
- Domicilio: _____
- Edad aproximada: _____
- Sexo: () Mujer () Hombre

**III. DATOS DE LA PERSONA QUE FORMULA LA QUEJA O DENUNCIA
(EN CASO DE QUE LA VICTIMA NO ES LA QUE FORMULA LA
DENUNCIA):**

- Nombres y Apellidos: _____
- Documento de Identidad (DNI, Pasaporte): _____
- Edad: _____ años
- Sexo: Mujer () Hombre. ()
- Domicilio: _____
- Número Telefónico: _____ Anexo: ___ Celular: _____
- Correo electrónico : _____
- Relación con la victima: _____
- Unidad Administrativa o Académica de la cual depende: _____
- En caso de ser estudiante, ¿A qué Programa de estudios pertenece?

IV. DETALLE DE LOS HECHOS MATERIA DE LA QUEJA O DENUNCIA:

- Señale las conductas o actos que motivan la queja o denuncia:



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

- Fecha en que ocurrió: _____
- Hora: _____
- Lugar: _____
- Frecuencia (si fue una vez o varias):

- Cómo se manifestó el hostigamiento o acoso:

- **TESTIGOS:**

Si fuera el caso (*).

- **Testigo 1**

Nombre _____

Domicilio _____

Teléfono _____

- **Testigo 2**

Nombre _____

Domicilio _____

Teléfono _____

- **Testigo 3**

Nombre _____

Domicilio _____

Teléfono _____



V. MEDIOS PROBATORIOS :

Si fuera el caso.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Los medios probatorios son las pruebas que podrán presentarse, entre otras: - Declaración de testigos - Documentos públicos o privados. - Grabaciones, correos electrónicos, mensajes de telefónicos, fotografías, objetos. - Pericias psicológicas, psiquiátricas forenses, grafotécnicas.

VI. MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA LA VÍCTIMA:

Solicito que se me otorgue las siguientes medidas de protección marca con un aspa (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 su entorno familiar o de entablar algún tipo de comunicación con ella ().
5. Otras medidas de protección ()

(*) 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 27942, Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2019-MIMP.



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

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 2019MIMP.

Sin otro particular.

FIRMA	HUELLA DIGITAL
NOMBRES Y APELLIDOS :	