

FORMATO DE DENUNCIA POR PRESUNTO HOSTIGAMIENTO SEXUAL

Presentación de: (Marcar con aspa o cruz el recuadro correspondiente)

DENUNCIA ☐

I. DATOS PERSONALES DEL DENUNCIANTE:

ESTUDIANTE ☐ DOCENTE ☐ PERSONAL ADMINIST. ☐ EGRESADO(A) ☐

Nombres y Apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

E-mail:

Teléfono y/o Celular:

Facultad (en el caso de Estudiante o Docente) / Área / Servicio:

Escuela Académico Profesional:

Código:

II. DATOS PERSONALES DEL DENUNCIADO:

ESTUDIANTE ☐ DOCENTE ☐ PERSONAL ADMINIST. ☐ EGRESADO(A) ☐

Nombres y Apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

E-mail:

Teléfono y/o Celular:

Facultad (en el caso de Estudiante o Docente) / Área / Servicio:

Escuela Académico Profesional:

Código:

III. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACION DE PRESUNTO HOSTIGAMIENTO SEXUAL

(Debe concretarse con suficiente claridad el hecho o hechos (incluir lugares, fechas, horarios entre otros))

IV. Medios Probatorios

Testigo 1 :

Nombres y Apellidos:

D.N.I.:

E-mail:

Teléfono y/o Celular:

Testigo 2:

Nombres y Apellidos:

D.N.I.:

E-mail:

Teléfono y/o Celular:

V. Documentación que se adjunta

-
-
-
-
-

Lima, __de _____del 2025

Firma



Huella digital