1.- MOTIVO DE LA DENUNCIA \* (Acoso Sexual, Violencia y/o Discriminación de Género)

Violencia de Género y Acoso Sexual

2.- IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA DENUNCIANTE\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre Completo\* |  | | | | |
| Cédula de Identidad\* |  | | | | |
| Fecha de nacimiento |  | | | | |
| Campus / Sede\* |  | | Año de ingreso a la  UCSC\* |  | |
| Facultad/Carrera/Programa /  Dirección / Centro/Unidad/Área\* |  | | | | |
| Relación con UCSC\* | Estudiante: | Funcionario | Externo | | Externo |
| Dirección Particular |  | | | | |
| Teléfono\* |  | | | | |
| E-Mail\*  (para efectuar notificaciones) |  | | | | |

3.- IDENTIFICACIÓN DENUNCIADO\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre \* |  | | | | |
| Cédula de Identidad\* |  | | | | |
| Campus / Sede\* |  | | Año de ingreso  a la UCSC\* | |  |
| Facultad/ Carrera/Programa /  Dirección / Centro/Unidad/Área\* |  | | | | |
| Relación con UCSC\* | Estudiante: | Funcionario | Docente: | Externo | |
| Contacto |  | | | | |
| Observaciones |  | | | | |

4.- RELATO DETALLADO DE LA CONDUCTA, ACTO O DE LOS HECHOS CONSTITUTIVOS DE ACOSO SEXUAL, VIOLENCIA O DISCRIMINACIÓN DE GÉNERO Y SUS CIRCUNSTANCIAS, CON INDICACIÓN DE ÉPOCA (S) Y LUGAR (ES). \*

|  |
| --- |
|  |

5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LA O LAS PERSONAS QUE PRESENCIARON O QUE TUVIERON CONOCIMIENTO DE LOS HECHOS, SI LAS HUBIERA. INDICAR NOMBRE/S, CARRERA/FACULTAD/UNIDAD. CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO. \*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | CARRERA | FACULTAD/UNIDAD | PRESENCIÓ  LOS HECHOS | CONOCIÓ LOS HECHOS | CORREO ELECTRÓNICO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

6.- SINGULARIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE LA CONDUCTA DENUNCIADA, LAS QUE DEBERÁN ADJUNTARSE A LA DENUNCIA. \*

|  |  |
| --- | --- |
| PRUEBA | OBSERVACIONES |
|  |  |

7.- MEDIDAS DE APOYO Y PROTECCIÓN PROPUESTAS POR LA DIRECCIÓN DE GÉNERO. \*

|  |
| --- |
| Medidas de Protección:  Medidas de apoyo: |

ACEPTA LAS MEDIDAS DE APOYO Y PROTECCIÓN PROPUESTAS

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

MEDIDAS DE APOYO Y PROTECCIÓN PROPUESTAS POR LA DIRECCIÓN DE GÉNERO

|  |
| --- |
|  |

ACEPTA LAS MEDIDAS DE APOYO Y PROTECCIÓN PROPUESTAS

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

8.- DECLARACIÓN DE TOMA DE CONOCIMIENTO. \*

Al realizar esta denuncia, la persona denunciante declara tomar conocimiento del artículo 53 del Modelo de Investigación y Sanción Decreto de Rectoría N°179 /2022 que señala:

***“Si en cualquier etapa del proceso regulado por este Modelo, se descubre que la denuncia, testimonio u otra actuación se ha presentado de mala fe, o se han aportado datos o declaraciones falsas, la Dirección de Género o la Secretaría General, podrán solicitar u ordenar instruir, respectivamente, un sumario conforme el Reglamento respectivo en contra del responsable, sin perjuicio de las acciones que pueda ejercer el/la afectado/a ante los tribunales de justicia, por denuncias o actuaciones falsas, maliciosas o calumniosas.”***

# 9.- FECHA, HORA Y LUGAR DE LA DENUNCIA. \*

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha |  |
| Hora |  |
| Lugar |  |

10.- DENUNCIA VIDEOGRABADA

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

PRESTA CONSENTIMIENTO PARA VIDEOGRABAR LA DENUNCIA

**ESPECIALISTA**

**DIRECCIÓN DE GÉNERO**

**RATIFICA Y FIRMA DENUNCIANTE**