**formulario de denuncias de acoso sexual, violencia y discriminación de género**

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

# REFERENCIA

# Solicitud de investigación disciplinaria en virtud de lo dispuesto en Protocolo contra la Violencia de Género de la Universidad de Santiago de Chile. Resolución Exenta N°9011/2023. Ley N° 21.369.

# DATOS DE LA PERSONA DENUNCIANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificación** | Nombre y Apellidos:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Rango Etario (opcional):  Elija un elemento. |
| RUT o Pasaporte:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Nacionalidad (opcional):  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Información de Contacto** | Correo Electrónico[[1]](#footnote-1):  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Teléfono:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Información Administrativa** | Unidad Mayor:  Elija un elemento. | Unidad Menor:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Grupo universitario:  Elija un elemento. | Cargo (si corresponde):  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Información**  **Género** | Identidad de Género[[2]](#footnote-2) (opcional):  Elija un elemento. | Orientación Sexual (opcional):  Elija un elemento. |

# DATOS DE LA PERSONA DENUNCIADA (anote lo que sabe)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificación** | Nombre y Apellidos:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Rango Etario (opcional):  Elija un elemento. |
| RUT o Pasaporte:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Nacionalidad (opcional):  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Información de Contacto** | Correo Electrónico[[3]](#footnote-3):  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Teléfono:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Información Administrativa** | Unidad Mayor:  Elija un elemento. | Unidad Menor:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Grupo universitario:  Elija un elemento. | Cargo (si corresponde):  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Sexo Registral** | Elija un elemento. | |

# FECHA Y LUGAR DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha(s)[[4]](#footnote-4)** | **Evento significativo (opcional):**  Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.  **Rango de tiempo:**  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Lugar(es)[[5]](#footnote-5)** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# EXPONGA LOS HECHOS A DENUNCIAR (Relato)

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

# MEDIOS DE PRUEBA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lista de testigos (añada filas en caso de ser necesario):** | | | |
| **Nombre** | **Teléfono** | **Correo Electrónico** | **Vínculo con los hechos[[6]](#footnote-6)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Otros medios de prueba** (se sugiere enviar las pruebas junto al formulario): | | | |
| ☐ Correos electrónicos | | | |
| ☐ Registros de WhatsApp | | | |
| ☐ Mensajes de texto | | | |
| ☐ Mensajes de Facebook u otra red social | | | |
| ☐ Fotos | | | |
| ☐ Cartas | | | |
| ☐ Otros. Especifique: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |

# MEDIDAS DE PROTECCIÓN (Art.28 REx.9011/2023)

|  |
| --- |
| ¿Solicita la extensión de medidas de protección inmediatas en mi unidad académica o administrativa?: ☐ Sí ☐ No  Si escogió la opción **Sí**, señale las medidas que necesita considerando su estamento (puede escoger más de una): |

|  |  |
| --- | --- |
| **Funcionariado administrativo, cuerpo académico y colaboradores/as**: | |
| ☐ | 1. Prohibición por escrito de acceso total o parcial de la persona denunciada a las actividades a que asista la persona denunciante. |
| ☐ | 1. Traslado de funciones o cambio a modalidad de trabajo virtual de la persona denunciada, en la medida en que se cumplan los requisitos legales y reglamentarios respectivos |
| ☐ | 1. Reubicación física temporal de la persona denunciada, por un plazo de tres meses prorrogables por igual período. |
| ☐ | 1. Otorgar facilidades laborales a la persona denunciante, que le permitan cumplir con sus responsabilidades, tales como: reubicación, modalidad de trabajo en la medida en que se cumplan los requisitos, recursos de apoyo a las funciones, legales y reglamentarias respectivos. |
| ☐ | 1. Otras acciones que la Dirección de Género, Diversidad y Equidad en conjunto con la respectiva unidad estime como pertinente. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estudiantes pregrado y posgrado**: | |
| ☐ | 1. Reubicar a la persona denunciada, ya sea de curso, grupo, de acuerdo al tipo de actividad que corresponda, según su plan de estudios. |
| ☐ | 1. Prohibición de acceso total o parcial de la persona denunciada a las actividades a que asista la persona denunciante |
| ☐ | 1. Realizar ajustes razonables de tipo académico a la persona denunciante. Las acciones que tomen las unidades académicas deben velar por el respeto a la dignidad del denunciante y su derecho a la educación de acuerdo con las necesidades de cada unidad, tales como: flexibilidad académica (horarios, fechas de entrega, estrategias de evaluación, etc.). |
| ☐ | 1. Eximir de la obligación de asistir a clases a la persona denunciante, la cual podrá solicitar a la unidad académica otras facilidades que le permitan cumplir con sus responsabilidades, tales como la evaluación diferenciada, entre otras. |
| ☐ | 1. Cierre anticipado del semestre u otras acciones que la Dirección de Género, Diversidad y Equidad en conjunto con la unidad académica estime como pertinente. |

|  |
| --- |
| Observaciones sobre las medidas solicitadas (opcional):[[7]](#footnote-7) |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

# MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD

|  |
| --- |
| ☐ Requiero medidas de accesibilidad durante el proceso de investigación.  En caso de requerirlas, indique cuáles: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA PERSONA DENUNCIANTE**

**\*\*Uso exclusivo de la Dirección de Género, Diversidad y Equidad (NO COMPLETAR).**

**Evaluación Técnica:**

|  |  |
| --- | --- |
| **☐** | **Condición agravante** Elija un elemento. |
| **☐** | **Leyes y/o normativas complementarias:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **☐** | **Observaciones:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

1. Si su correo USACH no se línea con su identidad de género, puede utilizar su correo personal. También puede usar otro correo si es que no tiene correo institucional. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cis= abreviación de cisgénero, término utilizado cuando la identidad de género de las personas coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-2)
3. Si su correo USACH no se línea con su identidad de género, puede utilizar su correo personal. También puede usar otro correo si es que no tiene correo institucional. [↑](#footnote-ref-3)
4. No requiere un día y hora específica si la desconoce, pero sí un rango de tiempo, semana o mes. [↑](#footnote-ref-4)
5. Si son varios hechos los que se denuncian, puede señalar todos los lugares en donde estos ocurrieron. [↑](#footnote-ref-5)
6. Puede agregar la relación que se tiene con el testigo o cómo este se relaciona con el caso. [↑](#footnote-ref-6)
7. Puede añadir especificaciones de aquello que necesita para estudiar o trabajar en un entorno libre de violencia de género. [↑](#footnote-ref-7)