



**FORMULARIO PARA DENUNCIA POR ACOSO SEXUAL, VIOLENCIA Y DISCRIMINACIÓN DE GÉNERO EN EL ÁMBITO DE ANEPE.**

( Puede ser remitido al correo electrónico [denuncia@anepe.cl](mailto:denuncia@anepe.cl) )

I. Información Personal

Nombre Completo	
Sexo	
Identidad de Género	
Situación de discapacidad (Si la hubiere)	
Cédula de Identidad	
Fecha de Nacimiento	
Dirección	
Teléfono de Contacto	
Correo Electrónico	
Programa que Cursa	
Año de Ingreso	
Nombre, de la persona denunciada	

Descripción de los hechos (lugares, fechas, horarios, testigos)	
Evidencia documental (en caso de existir)	
Detalle de cualquier acción emprendida por la persona denunciante u otras personas	

II. Documentos comprobatorios que adjunta a la denuncia

Documentos (si los hubiera)	
Fotografías, cartas, videos, WhatsApp, otros (si los hubiera)	

Nombre del Denunciante	
Firma del Denunciante (Escaneada si se da cuenta vía correo electrónico)	
Nombre de quien recibe la denuncia	

Firma de quien recibe la denuncia	
-----------------------------------	--

Santiago,