

## ANEXO 6

### Modelo de denuncia por conductas de acoso

#### SOLICITANTE

- Persona afectada  Representante Legal de los Trabajadores:  
 Otras (especificar):  Por solicitud de la persona afectada

#### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Teléfono de contacto:

#### TIPO DE CONDUCTA

- Acoso Moral  Acoso Sexual  Acoso por Razón de Sexo

#### DATOS PERSONALES DE LA PERSONA AFECTADA

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Teléfono de contacto:

Sexo:  H  M

E-mail de contacto:

#### DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

#### DOCUMENTACIÓN ANEXA

- Sí (Especificar)  No

#### SOLICITUD

- Solicito el inicio del Protocolo de actuación frente a conductas de acoso

FECHA:

FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA