



Formulario de denuncia Ley Karin
Acoso y maltrato laboral

IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE

Nombre completo:	
Cedula de identidad:	
Teléfono de contacto:	
Cargo dentro de la Municipalidad:	
Fecha de la denuncia:	

IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIADO

Nombre completo:	
Teléfono o correo de Contacto:	
Cargo dentro de la municipalidad:	

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS *(Incluir fecha y lugar en que ocurrieron):*

PRUEBAS O DOCUMENTOS DISPONIBLES *(Elementos que se deseen agregar):*

.- INCORPORAR ANEXOS.-

FIRMA DENUNCIANTE