**FORMULARIO DE DERIVACIÓN A ATENCIÓN PSICOLGOICA TEMPRANA**

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AFECTADA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre legal completo** |  | | | | | | | | |
| **Nombre social completo[[1]](#footnote-1)** |  | | | | | | | | |
| **Rut** |  | **Identidad de género** | |  | | **Teléfono de contacto** | |  | |
| **Dirección** |  | | | | | | | | |
| **Comuna** |  | **Región** | |  | | | | | |
| **Correo electrónico para notificaciones** |  | | | | | | | | |
| **Unidad de desempeño** |  | | | | | | | | |
| **Calidad contractual (marcar con una x)** | **Planta** | | **Contrata** | | **Honorario** | | **Empresa externa** | | **Persona en práctica** |
|  | |  | |  | |  | |  |

En el caso que la **persona denunciante** pertenezca a una empresa externa que presta servicios en la Institución, indicar:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo** |  |
| **Empresa a la que pertenece** |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA DENUNCIADA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Legal Completo** |  | | | | |
| **Unidad de desempeño** |  | | | | |
| **Relación jerárquica de la persona denunciante respecto de la persona denunciada** | | **Superior** | **Subalterno** | **Par** | **Grupo de pares** |
|  |  |  |  |

En el caso que la **persona denunciada** pertenezca a una empresa externa que presta servicios en la Institución, indicar:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo** |  |
| **Empresa a la que pertenece** |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE RECEPCIONA LA DENUNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Legal Completo** |  |
| **Unidad de desempeño** |  |

1. **ANTECEDENTES DE LA DENUNCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Hace cuánto tiempo ocurren las conductas de acoso?** | Años | Meses | | | Semanas | | Días | |
|  |  | | |  | |  | |
| Víctima trabaja directamente con la persona denunciada | | | SÍ |  | | NO | |  |
| Víctima ha informado a jefe directo la situación que le aflige | | | SÍ |  | | NO | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Respecto de la denuncia que usted está realizando mediante el presente formulario, indique de la siguiente lista cuáles considera haber vivido en su lugar de trabajo (marque con una X) | |
| **ACOSO LABORAL** | |
| Asignar formas de trabajo denigrante o improductivo. |  |
| Asignar objetivos inalcanzables y/o tareas imposibles y/o inútiles. |  |
| Sobrecargar con labores selectivamente a determinadas funcionarias y funcionarios, sin fundamento de especialidad, conocimiento o experiencia. |  |
| Quitar responsabilidades sin justificación objetiva o modificar injustificadamente y/o sin previo aviso las funciones asignadas y/o las atribuciones conferidas. |  |
| Asignar, en forma deliberada, espacios físicos y materiales no adecuados para el desarrollo del trabajo de una persona, existiendo los medios para que desarrolle sus labores en forma normal. |  |
| Discriminar, estigmatizar, difamar, menoscabar la reputación de una funcionaria o funcionario ante otros/as compañeros/as o jefaturas. |  |
| Descalificar del trabajo realizado por torpeza manual o lentitud intelectual (críticas desmedidas e injustificadas hacia su trabajo, en privado o ante terceros). |  |
| Amenazar con el despido en presencia de compañeros/as o en privado. |  |
| Manifestar desprecio tanto al aspecto físico, como a la forma de vestir o hablar (ridiculizarle en público). |  |
| Gritar, avasallar o insultar a una persona a solas o en presencia de otras u otros. |  |
| Prohibir la expresión de opiniones, silenciamiento o marginar de las actividades colectivas propias del cargo. |  |
| Ejercer coacción, amenazar de manera continua. |  |
| Ignorar, excluir, ningunear, desacreditar éxitos profesionales y/o laborales. |  |
| Criticar las ideas o propuestas, sin existir fundamento técnico, profesional o práctico, ridiculizando el trabajo desempeñado. |  |
| Divulgación de antecedentes referidos a las características físicas o morales de las personas, o hechos o circunstancias de su vida privada o intimidad, tales como hábitos personales, antecedentes familiares, origen racial, ideologías y opiniones políticas, creencias o convicciones religiosas, antecedentes de salud físicos, psíquicos y ligados a la identidad u orientación sexual. |  |
| Amenazas o presiones indebidas para evitar denuncias de situaciones que constituyen falta o delito. |  |
| Destrucción directa o por medio de terceros de bienes personales y/o prohibición de colocar objetos de valor afectivo, religioso, etc., en el espacio de trabajo. |  |
| Aislar a una persona por razón de su adscripción ideológica, política, entre otras. |  |
| Restringir a las/los otras/os funcionarias/os la posibilidad de hablar o de trabajar con otras personas o de participar en actividades relacionadas con el trabajo, esto último, sin una justificación aceptable. |  |
| Ocultar deliberadamente información impidiendo el desempeño eficaz del trabajo. |  |
| Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **ACOSO SEXUAL** | |
| Abrazos no consentidos. |  |
| Arrinconamiento o tocamientos innecesarios. |  |
| Palmadas. |  |
| Coacción para las relaciones sexuales. |  |
| Manoseos, roces en el cuerpo de otra persona, jalones o pellizcos. |  |
| Insinuaciones sexuales molestas y/o intimidantes. |  |
| Proposiciones o presión para tener actividad sexual. |  |
| Insistencia para hacer asistir a una actividad social fuera del lugar del trabajo después que se haya puesto en claro que no se quiere ir. |  |
| Flirteos ofensivos no consentidos o que no sean recíprocos. |  |
| Comentarios, bromas insinuantes u obscenas. |  |
| Propagar por cualquier medio rumores, imágenes o videos con contenidos sexuales acerca de otra persona. |  |
| Hacer preguntas o comentarios sobre la vida sexual o respecto del cuerpo de una persona. |  |
| Hacer comentarios insultantes o bromas sobre la identidad de género u orientación sexual de alguien. |  |
| Miradas lascivas, silbidos y gestos relacionados de connotación sexual. |  |
| Mostrar, dar o dejar imágenes, fotografías, ilustraciones, mensajes o notas o correos, material de audio o videos sexuales, por cualquier medio. |  |
| Escritos o mensajes sexuales acerca de la víctima, en paredes de los baños, vestuarios, por medios electrónicos o redes sociales, etc. |  |
| Espiar a la víctima mientras utiliza instalaciones de servicios higiénicos. |  |
| Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE ATENTADO A LA DIGNIDAD SUFRIDA (marque con una x)** | | | | |
| **Violencia en el trabajo[[2]](#footnote-2)** | **Acoso laboral** | **Acoso sexual** | **Violencia en el trabajo y acoso sexual** | **Acoso laboral y sexual** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DE TESTIGOS (en caso de ser más testigos, agregue las filas necesarias)** | | | |
| **N°** | **Nombre** | **Unidad de desempeño** | **Teléfono** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE, A JUICIO DEL DENUNCIANTE, CONSTITUYEN VIOLENCIA EN EL TRABAJO, ACOSO LABORAL Y/O ACOSO SEXUAL** | | | |
| Adjunte al presente formulario la carta en la que debe detallar las circunstancias de los sucesos, las fechas, y las consecuencias vividas por Ud.  Utilice la cantidad de hojas que estime necesario para entregar los antecedentes a cabalidad.  Otras pruebas que considere necesarias para la presente denuncia (correos, mensajes en redes sociales, mensajes de whatsapp, etc.) | | | |

1. **DECLARACIÓN DE VERACIDAD**

Declaro estar en conocimiento de lo estipulado en la letra d) del artículo 125° de la Ley N°18.834, que aprueba el Estatuto Administrativo, que **establece como causal de destitución** “**efectuar denuncias de irregularidades o de faltas al principio de probidad** de las que haya afirmado tener conocimiento, sin fundamento y **respecto de las cuales se constataré su falsedad o el ánimo deliberado de perjudicar al denunciado**”, por lo que, declaro que la información contenida en la denuncia es totalmente veraz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA DENUNCIANTE** |  | **FECHA:** \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Completar sólo si corresponde. [↑](#footnote-ref-1)
2. Definición de violencia en el trabajo se encuentra en el procedimiento de denuncia, investigación y sanción de violencia en el trabajo, acoso laboral y/o sexual, Rex N°015/628 de 2024 [↑](#footnote-ref-2)