



Formato de queja o denuncia por actos de hostigamiento sexual en la Universidad de Huánuco

Exp. N° _____-202__-HS-ODU-UDH

Huánuco, de de 20

Secretaría de Instrucción de la Universidad de Huánuco.

Por el presente documento, me dirijo a usted con la finalidad de formular una queja o denuncia por actos de hostigamiento sexual, identificando al hostigador/a, narrando los hechos en forma clara y detallando los medios probatorios (si los hubiera), los mismos que contribuirán a la comprobación de los actos de hostigamiento sexual; así mismo solicito las medidas de protección, conforme a lo establecido en el Reglamento para la prevención e intervención en casos de hostigamiento sexual en la Universidad de Huánuco, aprobado con Resolución N°

I. Datos de la víctima de actos de hostigamiento sexual

| | | | |
|--|---------------------|-----------------|---------------------------|
| Nombres y apellidos | | | |
| Documento de identidad (DNI, CE, Pasaporte) | | | |
| Domicilio | | | |
| Teléfono | Fijo: | Celular: | Correo electrónico |
| Facultad y Programa Académico Profesional, u órgano académico o administrativo del cual depende | | | |
| Condición académica, administrativa u otro (Marca con un aspa X) | Alumno/a | | Personal docente |
| | Personal no docente | | Prestador/a de servicios |
| | Otros: | | |

II. Datos de la persona contra quien se formula la queja o denuncia

| | | | |
|--|---------------------------|---------------|----------|
| Nombres y apellidos | | | |
| Facultad y Programa Académico Profesional, u órgano académico o administrativo del cual depende | | | |
| Condición académica, administrativa u otro (Marca con un aspa X) | Rector/a | Vicerrector/a | Decano/a |
| | Director Escuela Posgrado | Docente | |
| | Personal no docente | Alumno/a | |
| | Prestador/a de servicios | Otro: | |

III. Datos de la persona que formula la queja o denuncia (en caso de que la víctima no es la que formula su denuncia)

| | | | |
|--|--------------|-----------------|---------------------------|
| Nombres y apellidos | | | |
| Documento de identidad (DNI, CE, Pasaporte) | | | |
| Parentesco/ Relación con la víctima | | | |
| Domicilio | | | |
| Teléfono | Fijo: | Celular: | Correo electrónico |



V. Medios probatorios² ofrecidos o recabados que permitan la verificación de los actos de hostigamiento sexual denunciados (*)

| | |
|----|-------|
| 1. | _____ |
| 2. | _____ |
| 3. | _____ |
| 4. | _____ |
| 5. | _____ |

VI. Medida de protección para la víctima

Solicito se me otorgue las siguientes medidas de protección (marca con un aspa X):

| | |
|---|--|
| 1. Separación preventiva (personal docente) | |
| 2. Rotación o cambio de lugar de la víctima, siempre que lo haya solicitado (personal docente y no docente). | |
| 3. Rotación o cambio de lugar del/la presunto/a hostigador/a (personal no docente) | |
| 4. Suspensión temporal del/la presunto/a hostigador/a (personal no docente / estudiante). | |
| 5. Cambio de aula, grupo y horario de estudios del/la presunto/a hostigador/a. | |
| 6. Cambio de aula, grupo y horario de estudios del/la víctima siempre que lo haya solicitado. | |
| 7. La justificación de inasistencias y tardanzas derivadas de actos de violencia para la víctima (estudiante). | |
| 8. Orden de impedimento de acercamiento, proximidad a la víctima o a su entorno familiar o de entablar algún tipo de comunicación con ella. | |
| 9. Otras medidas de protección (especificar). | |

(*) En caso de presentar testigos: Solicito se garanticen medidas de protección a los/las testigos ofrecidos/as a fin de evitar represalias luego de finalizado el procedimiento de investigación, conforme al Reglamento para la prevención e intervención en casos de hostigamiento sexual en la Universidad de Huánuco.

Por lo antes expuesto, SOLICITO la tramitación de la presente denuncia, de acuerdo con el procedimiento que establece el Reglamento para la prevención e intervención en casos de hostigamiento sexual en la Universidad de Huánuco, aprobado por Resolución N°

Sin otro particular,

| | |
|----------------------|----------------|
| | |
| Firma | Huella Digital |
| Nombres y Apellidos: | |

² - Declaración de testigos

- Documentos públicos y/o privados
- Grabaciones de audios, correos electrónicos, videos, mensajes de texto, fotografías, objetos u otros.
- Pericias psicológicas, psiquiátricas forenses, grafo técnicas, análisis biológicos, químicos entre otros.
- Cualquier otro medio idóneo.