QUERELLAS POR HOSTIGAMIENTO SEXUAL

(PARA USO DE LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL)

Fecha: _____

Nombre de la persona que radica la querella:

_____

(Nombre con Ambos Apellidos)

 # de Estudiante _____ **Colegio**_____ **Depto.** _____

Dirección Residencial

_____

_____

Dirección Postal

_____

_____

Teléfono (s) Residencial: _____ **Celular:** _____

Naturaleza de la Querella

_____ **Calendarios, fotos, tirillas cómicas**

_____ **Fax, Correos Electrónicos, memorando, cartas**

_____ **Flirteo no aceptado, requerimientos sexuales o sociales**

_____ **Gestos obscenos**

_____ **Ruidos obscenos**

_____ **Chistes obscenos**

_____ **Relatos de experiencias sexuales**

_____ **Señalamientos de naturaleza sexual**

_____ **Asalto sexual (abrazos, besos, roces, toqueteo)**

_____ **Ambiente hostil e intimidante**

_____ **Ofrecimiento de beneficios a cambio de favor sexual**

_____ **Otros: Especifique:**

_____

_____

_____

_____

Describa el incidente que da lugar a esta querella. Incluya la fecha, hora y lugar en que ocurrieron los hechos que usted relata, así como los nombres de personas involucradas.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Mencione el nombre de la (s) persona (s) que pudieron ser testigos de los hechos que usted describe. Incluya documentos u otra evidencia que usted tenga, de los hechos aquí descritos.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Indique cómo usted reaccionó a la conducta que se alega por parte del querellado. ¿Usted lo confrontó? ¿Expresó usted alguna objeción a su conducta? Explique.

_____
_____
_____
_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Yo, _____ certifico que la información

(Nombre con ambos Apellidos)

presentada en este documento es cierta.

_____

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE HACE LA QUERELLA

_____

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE LA QUERELLA

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO (SI APLICA)