



Dirección de Personal

**FICHA TRAMITACIÓN DE DENUNCIAS
(USO RESERVADO)**

FECHA: ____/_____/2025

IDENTIFICACIÓN VÍCTIMA	
Nombre	
Cédula de Identidad	
Unidad (carrera/instituto)	
Macro Unidad (Facultad)	
Jefatura directa	
Situación contractual (indefinido, plazo fijo, a honorarios, etc.)	
Contacto	

IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE	
Nombre	
Vínculo con víctima	
Contacto	

IDENTIFICACIÓN DENUNCIADO	
Nombre	
Cédula de Identidad	
Unidad (carrera/instituto)	
Macro Unidad (Facultad)	
Jefatura directa	
Contacto	

FIRMA DENUNCIANTE: _____



Dirección de Personal

Relato de los hechos denunciados (descripción)¹

FIRMA DENUNCIANTE: _____

¹ De ser posible, indique la fecha de ocurrencia de los hechos denunciados.



Dirección de Personal

Conteste las siguientes preguntas:

¿Qué espera como resultado de su denuncia?

¿Requiere medida de resguardo? Si su respuesta es afirmativa señale cuál.



Dirección de Personal

¿Considera que requiere de acompañamiento psicológico?

Fecha ratificación de denuncia

FIRMA DENUNCIANTE: _____



*** Yo, _____, RUT _____ declaro haber sido debidamente informada/o de que:**

En caso de que los hechos denunciados pudieren revestir caracteres de delito, me asiste el derecho de interponer la respectiva denuncia ante Carabineros de Chile, la Policía de Investigaciones de Chile o el Ministerio Público, a través de la Fiscalía más cercana.

Tengo derecho a presentar denuncia directamente en la Dirección del Trabajo.

FIRMA DENUNCIANTE: _____