

FORMULARIO DE DENUNCIAS DE ACOSO SEXUAL, VIOLENCIA Y DISCRIMINACIÓN DE GÉNERO

Fecha: __/__/__

REFERENCIA

Solicitud de investigación disciplinaria en virtud de lo dispuesto en Protocolo contra la Violencia de Género de la Universidad de Santiago de Chile. Resolución Exenta N°9011/2023. Ley N° 21.369.

DATOS DE LA PERSONA DENUNCIANTE

Identificación	Nombre y Apellidos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Rango Etario (opcional): Elija un elemento.
	RUT o Pasaporte: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Nacionalidad (opcional): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Información de Contacto	Correo Electrónico ¹ : Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Teléfono: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Información Administrativa	Unidad Mayor: Elija un elemento.	Unidad Menor: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
	Grupo universitario: Elija un elemento.	Cargo (si corresponde): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Información Género	Identidad de Género ² (opcional): Elija un elemento.	Orientación Sexual (opcional): Elija un elemento.

DATOS DE LA PERSONA DENUNCIADA (anote lo que sabe)

Identificación	Nombre y Apellidos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Rango Etario (opcional): Elija un elemento.
	RUT o Pasaporte: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Nacionalidad (opcional): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¹ Si su correo USACH no se línea con su identidad de género, puede utilizar su correo personal. También puede usar otro correo si es que no tiene correo institucional.

² Cis= abreviación de cisgénero, término utilizado cuando la identidad de género de las personas coincide con el sexo asignado al nacer.

Información de Contacto	Correo Electrónico ³ : Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Teléfono: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Información Administrativa	Unidad Mayor: Elija un elemento.	Unidad Menor: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
	Grupo universitario: Elija un elemento.	Cargo (si corresponde): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Sexo Registral	Elija un elemento.	

FECHA Y LUGAR DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS

Fecha(s) ⁴	Evento significativo (opcional): Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. Rango de tiempo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Lugar(es) ⁵	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

EXPONGA LOS HECHOS A DENUNCIAR (Relato)

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

MEDIOS DE PRUEBA

Lista de testigos (añada filas en caso de ser necesario):			
Nombre	Teléfono	Correo Electrónico	Vínculo con los hechos ⁶

³ Si su correo USACH no se línea con su identidad de género, puede utilizar su correo personal. También puede usar otro correo si es que no tiene correo institucional.

⁴ No requiere un día y hora específica si la desconoce, pero sí un rango de tiempo, semana o mes.

⁵ Si son varios hechos los que se denuncian, puede señalar todos los lugares en donde estos ocurrieron.

⁶ Puede agregar la relación que se tiene con el testigo o cómo este se relaciona con el caso.

Otros medios de prueba (se sugiere enviar las pruebas junto al formulario):

☐ Correos electrónicos

☐ Registros de WhatsApp

☐ Mensajes de texto

☐ Mensajes de Facebook u otra red social

☐ Fotos

☐ Cartas

☐ Otros. Especifique: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

MEDIDAS DE PROTECCIÓN (Art.28 REx.9011/2023)

¿Solicita la extensión de medidas de protección inmediatas en mi unidad académica o administrativa?: ☐ Sí ☐ No

Si escogió la opción **Sí**, señale las medidas que necesita considerando su estamento (puede escoger más de una):

Funcionariado administrativo, cuerpo académico y colaboradores/as:	
☐	1. Prohibición por escrito de acceso total o parcial de la persona denunciada a las actividades a que asista la persona denunciante.
☐	2. Traslado de funciones o cambio a modalidad de trabajo virtual de la persona denunciada, en la medida en que se cumplan los requisitos legales y reglamentarios respectivos
☐	3. Reubicación física temporal de la persona denunciada, por un plazo de tres meses prorrogables por igual período.
☐	4. Otorgar facilidades laborales a la persona denunciante, que le permitan cumplir con sus responsabilidades, tales como: reubicación, modalidad de

	trabajo en la medida en que se cumplan los requisitos, recursos de apoyo a las funciones, legales y reglamentarias respectivos.
☐	5. Otras acciones que la Dirección de Género, Diversidad y Equidad en conjunto con la respectiva unidad estime como pertinente.

Estudiantes pregrado y posgrado:	
☐	1. Reubicar a la persona denunciada, ya sea de curso, grupo, de acuerdo al tipo de actividad que corresponda, según su plan de estudios.
☐	2. Prohibición de acceso total o parcial de la persona denunciada a las actividades a que asista la persona denunciante
☐	3. Realizar ajustes razonables de tipo académico a la persona denunciante. Las acciones que tomen las unidades académicas deben velar por el respeto a la dignidad del denunciante y su derecho a la educación de acuerdo con las necesidades de cada unidad, tales como: flexibilidad académica (horarios, fechas de entrega, estrategias de evaluación, etc.).
☐	4. Eximir de la obligación de asistir a clases a la persona denunciante, la cual podrá solicitar a la unidad académica otras facilidades que le permitan cumplir con sus responsabilidades, tales como la evaluación diferenciada, entre otras.
☐	5. Cierre anticipado del semestre u otras acciones que la Dirección de Género, Diversidad y Equidad en conjunto con la unidad académica estime como pertinente.

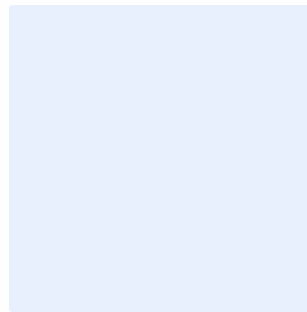
Observaciones sobre las medidas solicitadas (opcional): ⁷
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD

☐ Requiero medidas de accesibilidad durante el proceso de investigación.

⁷ Puede añadir especificaciones de aquello que necesita para estudiar o trabajar en un entorno libre de violencia de género.

En caso de requerirlas, indique cuáles: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.



FIRMA PERSONA DENUNCIANTE

****Uso exclusivo de la Dirección de Género, Diversidad y Equidad (NO COMPLETAR).**

Evaluación Técnica:

☐	Condición agravante Elija un elemento.
☐	Leyes y/o normativas complementarias: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
☐	Observaciones: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.