

|   |                         |  |                       |
|---|-------------------------|--|-----------------------|
| <b>Fecha diligenciamiento</b> (dd-mm-aaaa)  |                         | <b>N° de caso</b> (Sólo lo diligencia el comité) |                       |
|   |                         |  |                       |
| <b>Nombre del trabajador que presenta la queja</b> (no se aceptan anónimos)   |                         |  |                       |
| <b>Primer Apellido</b>  | <b>Segundo Apellido</b> | <b>Primer Nombre</b>                             | <b>Segundo Nombre</b> |
|   |                         |  |                       |
| <b>Tipo de Documento:</b> (Marcar opción con una x)   |                         | <b>Número</b>                                    |                       |
| CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>   |                         |  |                       |
| <b>Área a la que pertenece</b>  | <b>Cargo</b>            | <b>Correo electrónico</b>                        |                       |
|   |                         |  |                       |
| <b>Datos del presunto acosador ¿Quién(es) son la(s) persona(s) que ejercen las conductas objeto de la queja?</b>  |                         |  |                       |
| <b>Nombre:</b>  |                         | <b>Cargo:</b>                                    |                       |
| <b>Nombre:</b>  |                         | <b>Cargo:</b>                                    |                       |
| <b>Nombre:</b>  |                         | <b>Cargo:</b>                                    |                       |
| <b>RELACIONE LOS HECHOS QUE PUEDAN CONSTITUIR ACOSO LABORAL</b>   |                         |  |                       |
| <i>Describa todos los elementos en los que se identifiquen las circunstancias de tiempo (cuándo), modo (cómo), lugar (dónde), quienes (personas) y cualquier otra que considere pertinente. (De ser necesario el comité podrá solicitarle posteriormente la ampliación de la información ofrecida):</i> |                         |  |                       |
|   |                         |  |                       |
| <b>RELACIONE LAS PRUEBAS Y ADJUNTELAS</b>   |                         |  |                       |
| <i>Testimoniales (testigos de los hechos), Audiovisuales (Grabaciones de Voz, Videos, Fotografías), Pruebas Físicas (Cartas, Correos Electrónicos, Anónimos)</i>  |                         |  |                       |
|   |                         |  |                       |
| <b>PROPUESTA DE SOLUCIÓN/SUGERENCIAS</b>  |                         |  |                       |
| 1. Redacte su sugerencia orientada a la actividad de prevención de las situaciones que puedan constituir acoso laboral (capacitación, divulgación, etc.)  |                         |  |                       |

2. Redacte su sugerencia orientada a la actividad de corrección de situaciones que puedan constituir acoso laboral.

| Trabajador que presenta la queja    |        |       |
|-------------------------------------|--------|-------|
| Nombre(s) y apellido(s) completo(s) | Cédula | Firma |
|                                     |        |       |

### CONTROL DE CAMBIOS

| Fecha          | Cambios                                       | Responsable   |
|----------------|---|---|
| V1: 21/06/2023 | Se crea el formato                            | Sara Uribe Medina, Coordinadora de seguridad y salud en el trabajo.       |
| V2: 18/03/2026 | Se realiza el cambio de formato institucional | Mayra Alejandra Quintero, Coordinadora de seguridad y salud en el trabajo |

| <b>INSTRUCTIVO</b>  |   |  |
|---|---|--|
| <b>VARIABLE</b>   | <b>DESCRIPCIÓN</b>  | <b>RESPONSABLE</b>                               |
| <b>Fecha diligenciamiento</b>                                   | Escriba la fecha en formato DD/MM/AA en el cual está reportando el presunto acoso laboral.                                    | Trabajador que reporta el presunto acoso laboral |
| <b>Número de identificación</b>                                 | Escriba su número de identificación   | Trabajador que reporta el presunto acoso laboral |
| <b>Proceso al que pertenece</b>                                 | Escriba el área o proceso al cual pertenece y donde realiza sus actividades.  | Trabajador que reporta el presunto acoso laboral |
| <b>Cargo</b>  | Escriba el nombre del cargo que desempeña dentro de la empresa.   | Trabajador que reporta el presunto acoso laboral |
| <b>Correo electrónico</b>                                       | Escriba su correo electrónico   | Trabajador que reporta el presunto acoso laboral |
| <b>Datos del presunto acosador</b>                              | Escriba el o los nombres de las personas involucradas que ejercen las conductas objeto de la queja y el cargo que desempeñan. | Trabajador que reporta el presunto acoso laboral |
| <b>Relacione los hechos que puedan constituir acoso laboral</b> | Describa detalladamente las situaciones o conductas presentadas como acoso laboral  | Trabajador que reporta el presunto acoso laboral |
| <b>Relacione las pruebas</b>                                    | Adjunte las evidencias como registro fotográfico, testimonio, etc. Que demuestren la conducta persistente ejercida.           | Trabajador que reporta el presunto acoso laboral |
| <b>Propuesta de soluciones y sugerencias</b>                    | Escriba detalladamente las sugerencias y recomendaciones para corregir la situación y evitar que se vuelva a presentar.       | Trabajador que reporta el presunto acoso laboral |
| <b>Firma y cédula</b>   | Firma y cédula de la persona que presenta la queja  | Trabajador que reporta el presunto acoso laboral |

| <b>Nombre</b> | Nombre completo y legible de la persona que presenta la queja | Trabajador que reporta el presunto acoso laboral |
|---------------|---|--|
|---------------|---|--|