

**ANEXO Nº 01**

**Formato de Denuncia de Hostigamiento Sexual** - **MIMP**

Ciudad de ......................................, a los .......... días del mes ............. de ............

Yo, ····································· ,

identificado/a con DNI Nº

 y con domicilio en ........................................................................ 

me presento ante usted con la finalidad de presentar denuncia por hostigamiento sexual contra:

. *(nombres y apellidos del denunciado/a),*

quien presta servicios como .........................................................................................................

*(indicar puesto/modalidad formativa)* en 

*(indicar órgano/unidad orgánica),* conforme a los hechos que a continuación expongo:



*(Se debe incluir una exposición clara en relación a las manifestaciones de hostigamiento sexual, circunstancias, fecha, lugar, autores y partícipes, y si hubiera consecuencias laborales, psicológicas, etc.)*

Adjunto como medio(s) probatorio(s) lo siguiente:

1. ................................................................................:..............................................................
2. 

Firma del Denunciante