

**COMUNICACIÓN FRENTE A POSIBLES SITUACIONES DE ACOSO PSICOLÓGICO, CONFLICTO INTERPERSONAL, VIOLENCIA SEXUAL, LGTBI+ (ACOSO SEXUAL, ACOSO POR RAZÓN DE SEXO Y EN EL ÁMBITO DIGITAL)**

**Datos referentes a la situación:**

*Tipos (Marque la que proceda):*

- Acciones o ataques con medidas organizativas
- Acciones o ataques a las relaciones sociales
- Acciones o ataques a la vida privada
- Acciones o ataques a las actitudes y/o creencias
- Acciones o ataques contra la libertad sexual
- Agresiones verbales
- Acoso sexual
- Acoso por razón de sexo
- Violencia en el ámbito digital
- Discriminación
- Violencia Física
- Otro tipo de conflicto interpersonal
- LGTBI+

**Datos referentes a la situación:**

*Descripción de los hechos/Descripción cronológica del conflicto (Incluir un relato de los hechos denunciados, adjuntado las hojas numeradas que sean necesarias, incluyendo fechas en las que tuvieron lugar los hechos siempre que sea posible):*

*Lugar:*

*Centro de trabajo:*

*Fuera del centro de trabajo (identificar lugar):*

**Datos referentes a la situación:**

*Personal presente/testigos y/o pruebas (En caso de que haya testigos indicar nombre y apellidos):*

*Adjuntar cualquier medio de prueba que considere oportuno (indicar cuales):*

**Datos referentes a la situación:**

*Consecuencias laborales (Marque la que proceda):*

- Repercusión emocional sin baja laboral
- Interrupción laboral con baja laboral
- Ninguna

Otras: .....

**Datos referentes a la persona informante (voluntario):**

*Edad:* .....

*Sexo:* .....

*Nombre y apellidos:* .....

*Departamento/Lugar de trabajo:* .....

*(Es posible solicitar la presencia de un delegado de prevención a la entrevista de aproximación)*

**Datos referentes a la persona denunciada:**

*Edad:* .....

*Sexo:* .....

*Nombre y apellidos:* .....

*Departamento/Lugar de trabajo:* .....

*(Es posible solicitar la presencia de un delegado de prevención a la entrevista de aproximación)*

**Cumplimentar en caso de ser una persona diferente la que se encuentra expuesta a la posible situación de acoso psicológico, conflicto interpersonal, acoso sexual y/o acoso por razón de sexo:**

*Nombre y apellidos:* .....

*Cargo:* .....

*Firma:*

*Firma y autorización del/la empleado/a expuesto a la posible situación de acoso psicológico, conflicto interpersonal, acoso sexual y/o acoso por razón de sexo:*

Se tenga por presentada la queja o denuncia de acoso y se inicie el procedimiento previsto en el protocolo.

*Localidad y fecha*

*Firma de la persona interesada*

*Firma y autorización del/la empleado/a expuesto a la posible situación de acoso psicológico, conflicto interpersonal, acoso sexual y/o acoso por razón de sexo:*

Mandar a:  
SERVIFER XXI S.L.  
PLAZA NAVARREVISCA, 1 – BAJO B  
28912 LEGANES -MADRID