	REGLAMENTO SOBRE PREVENCIÓN, INTERVENCIÓN E INVESTIGACIÓN DE CONDUCTAS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL, VIOLENCIA Y DISCRIMINACIÓN	Código:	VA-RE-008
		Revisión	02
		Fecha:	08-08-2025
		Página:	16 de 19

FORMATO DE QUEJA O DENUNCIA POR ACTOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL LABORAL

Moquegua, de..... de 20....

Miembros del Tribunal de Honor de la Universidad José Carlos Mariátegui


Por el presente documento, me dirijo a usted con la finalidad de formular una queja o denuncia por hostigamiento sexual, identificando al hostigador/a, narrando los hechos en forma clara, detallando los medios probatorios, si los hubiera, que coadyuvarán a la comprobación de los actos de hostigamiento sexual, así como solicitando las medidas de protección conforme a lo estipulado en la Ley N° 27942 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2019-MIMP.

I. Datos de la víctima de actos de hostigamiento sexual

Nombres y apellidos			
Documento de Identidad (DNI, CE, Pasaporte)			
Domicilio			
Teléfono	Fijo: Celular:	Correo electrónico:	
Cargo que desempeña o condición academia			
Dirección, Oficina o Área			
Relación con la persona denunciada (<i>Marcar con un x</i>)	Alumno/a:	Personal docente:	
	Personal no docente:	Prestador/a de servicios:	
	Otro:		

II. Datos de la persona contra quien se formula la queja o denuncia

Nombres y apellidos			
Cargo que desempeña o condición academia			
Relación con la persona afectada (<i>Marcar con un aspa X</i>)	Rector/a	Vicerrector/a	Decano/a
	Director/a de Escuela	Docente	
	Personal no docente:	Alumno/a:	
	Prestador/a de servicios:	Otro:	

	REGLAMENTO SOBRE PREVENCIÓN, INTERVENCIÓN E INVESTIGACIÓN DE CONDUCTAS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL, VIOLENCIA Y DISCRIMINACIÓN	Código:	VA-RE-008
		Revisión	02
		Fecha:	08-08-2025
		Página:	18 de 19

3.
4.
5.
6.

III. Medidas de protección para la víctima

Solicito se me otorgue las siguientes medidas de protección (*marcar con aspa X*):

1. Rotación o cambio de lugar del/la hostigador/a	
2. Suspensión temporal del/la presunto/a hostigador/a	
3. Rotación o cambio de lugar de la víctima, siempre que lo haya solicitado	
4. Orden de impedimento de acercamiento, proximidad a la víctima o a su entorno familiar de entablar algún tipo de comunicación con ella.	
5. Atención médica, física y mental o psicológica	
6. Otras medidas de protección (especificar)	

(*) **En caso de presentar testigos/as:** Solicito se garanticen medidas de protección a los/as testigos/as ofrecidos/as a fin de evitar represalias luego de finalizado el procedimiento de investigación, conforme a la Ley N° 27942, Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2019-MIMP.

Por lo antes expuesto, **SOLICITO** la tramitación de la presente denuncia, de acuerdo con el procedimiento que establece la Ley N° 27942, Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2019-MIMP.

Sin otro particular

Firma	Huella Digital
Nombres y Apellidos:	