**FORMATO DE QUEJA o DENUNCIA**

**POR PRESUNTO HOSTIGAMIENTO SEXUAL**

Lima, ……. de ……….………de 2024

Srs. SECRETARÍA DE INSTRUCCIÓN

Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM)

Presente.-

*Dirección de correo electrónico:*

***denunciashs@unmsm.edu.pe***

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 y 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 el D.S. N° 014-2019-MIMP y modificatorias

**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** |  | | |
| **Facultad y Escuela Profesional, u órgano académico o administrativo del cual depende** |  | | |
| **Relación con la persona denunciada** | **Alumno/a** | | **Personal docente** |
| **Personal no docente** | | **Prestador/a de servicios** |
| **Otro:** | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** |  | | |
| **Documento de identidad** |  | | |
| **Domicilio real** |  | | |
| **Correo electrónico institucional y personal** |  | | |
| **Teléfono: celular y fijo** |  | | |
| **Facultad y Escuela Profesional, u órgano académico o administrativo del cual depende** |  | | |
| **Relación con la persona denunciada** | **Rector/a** | **Vicerrector/a** | **Decano/a** |
| **Director/a de Escuela Profesional** | **Docente** | |
| **Personal no docente** | **Alumno/a** | |
| **Prestador/a de servicios** | **Otro:** | |

**III.- Datos de persona que formula la queja o denuncia (en caso de que la víctima no es la que formula la denuncia)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** |  | |
| **Documento de Identidad (DNI; CE; PASAPORTE)** |  | |
| **Parentesco/Relación con la victima** |  | |
| **Domicilio** |  | |
| **Teléfono** | **Fijo:** | **Celular:** |
| **Correo electrónico** |  | |

**IV.- Detalle de los hechos materia de la queja o denuncia (precisando circunstancias, periodos, lugar/es, autor/es, participes, consecuencias educativas, sociales o psicológicas, entre otros)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**V.- Medios probatorios ofrecidos o recabados que permiten la verificación de los actos de hostigamiento sexual denunciados (\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

(\*) 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.

**VI.- Medidas de protección para la víctima**

Solicito se me otorgue las siguientes medidas de protección

(marcar con un aspa X)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1- Suspensión temporal del/de la presunto/a hostigador/a de cargos como la representación estudiantil en órganos de gobierno o cualquier nivel estamental, delegaturas de cursos, de año y de carrera |
|  | 2- Suspensión temporal del/de la presunto/a hostigador/a de voluntariados |
|  | 3- Suspensión temporal del/de la presunto/a hostigador/a de ayudantía de cátedra, jefes de prácticas o figuras análogas |
|  | 4- Suspensión temporal del/de la presunto/a hostigador/a del beneficio de beca de vivienda universitaria o figuras análogas. |
|  | 5- Suspensión temporal del/de la presunto/a hostigador/a de cualquier posición de poder como coordinación de grupos, facilitación de talleres u otros semejantes. |
|  | 6- Suspensión del/de la presunto/a hostigador/a de clases sincrónicas o presenciales |
|  | 7- Suspensión del/de la presunto/a hostigador/a de trabajos conjuntos sincrónicos o presenciales con la/s presunta/s víctima/s. |
|  | 8- Impedimento de acercamiento y/o comunicación del/de la presunto/a hostigador/a con la víctima o a su entorno amical. |
|  | 9- Prohibición al/ a la presunto/a hostigador/a de utilizar y/o publicar fotografías, datos personales o cualquier otra información de la víctima sin su consentimiento expreso |
|  | 10- Rotación o cambio de lugar de estudios o trabajo del/de la presunto/a hostigador/a. |
|  | 11- Otras medidas aplicables al/ a la presunto/a hostigador/a que busquen proteger y asegurar el bienestar de la víctima. |
|  | **12- Otras solicitadas por la presunta victima** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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 el Decreto Supremo N° 014-2019-MIMP.

Así como al procedimiento regulado en las Resoluciones Rectorales N° 03706-2023-R/UNMSM del 24-MAR-2023, reiterado con la N° 009250-2023-R/UNMSM del 07-AGO-2023

Sin otro particular,

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **FIRMA** | **HUELLA DIGITAL** |
| **Nombres y apellidos:** | |