**FORMATO DE INFORMACIÓN SOBRE PRESUNTOS HECHOS DE ACOSO, DISCRIMINACIÓN Y/O VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO**

**N°**

**CONFIDENCIAL E INTRANSFERIBLE**

**Fecha:**

**Nombre de persona informante:**

**Cargo de persona informante:**

El presente documento tiene como objetivo poner en conocimiento que existe una notificación de un hecho de (tipo de falta), presuntamente cometido por (nombre y cédula).

|  |  |
| --- | --- |
| **Detalles generales del hecho notificado** | |
| **Fecha** |  |
| **Hora:** |  |
| **Lugar:** |  |
| **Resumen general:** |  |

De acuerdo al cumplimiento del principio de información dentro del debido proceso, confirmo que he sido informado/a sobre el presunto hecho de violencia notificado.

Asimismo, confirmo que he recibido información sobre el proceso interno a llevarse a cabo dentro de la universidad, explicado por la persona representante de la Dirección General de Bienestar Universitario, quien además me ha señalado que puedo recibir atención psicológica por parte de la Gestión de Psicología. Por último, me ha indicado que la información sobre el proceso externo podrá ser explicada por la Dirección General Jurídica si así lo requiero.

**Firma:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cédula:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_