|  |
| --- |
|  ***COMUNICADO DE ACOSO LABORAL, SEXUAL O POR RAZÓN DE SEXO*** |
| ***Nombre y apellidos del demandante*** |  | ***DNI:***  |  |
| ***Centro de trabajo:***  |  | ***Puesto de trabajo:***  |  |
| ***Fecha comunicación:***  |  |
| ***DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS MOTIVO DE LA COMUNICACION*** |
| ***Descripción de los hechos causantes, con indicación expresa del personal que pueda corroborar los hechos objeto de demanda- nombre y apellidos.***  |
| ***Datos de la presunta víctima, en caso de ser diferente al denunciante, deberá indicarse su nombre y apellidos, así como, el puesto de trabajo que desempeña en la entidad.***  |
| ***Datos de la persona demandada, deberá indicarse su nombre y apellidos, así como, el puesto de trabajo que desempeña en la entidad.***  |
| ***Reseñar cualquier otro elemento probatorio a destacar.***  |
| ***Documentación adjunta aportada***  |
| ***EL TRABAJADOR/ LA TRABAJADORA*** ***Fecha y firma: \_ \_/ \_ \_/ \_ \_***  |