|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***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: \_ \_/ \_ \_/ \_ \_*** | | | |