

**FORMULARIO DE DENUNCIA****A/A COMSIÓN DE IGUALDAD DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU TRASLADO A LA COMSIÓN DE IGUALDAD**

D/D^a con
DNI y domicilio a efectos de notificaciones
en al amparo de lo
dispuesto en los artículos 4.2.e) del Estatuto de los Trabajadores, 7 y 48 de
la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo para la igualdad efectiva de
mujeres y hombres, comparezco y digo:

Que por medio del presente escrito, formulo denuncia por los siguientes
HECHOS:

A juicio del/la denunciante, tales hechos revisten indiciariamente los
caracteres de acoso sexual laboral/acoso por razón de sexo.

Datos del/la denunciado/a:

D/D^a que
desempeña el puesto de

PRETENSIÓN DEL/LA DENUNCIANTE

Que la empresa garantice que no
se vuelvan a repetir comportamientos como el indicado así como se proceda
a dar cauce adecuado a esta denuncia (se pueden añadir otras
pretensiones)

Firma del/la denunciando/a