



ANEXO II: MODELO DE SOLICITUD DE ACTUACIÓN POR PRESUNTO ACOSO

SOLICITANTE:

- ☐ Persona afectada ☐ Jefatura de Servicio Régimen Interior
☐ Responsable de la Unidad Administrativa ☐ Representante ☐ Otros.

DATOS DEL PERSONAL AFECTADO.-

Datos personales:

Nombre y apellidos:

NIF:

V

Sexo:

M

Teléfono
contacto

de

Datos profesionales:

Dirección General/Organismo Autónomo

Servicio/Departamento...

Datos a efectos de notificación:

Correo electrónico:

Vinculación laboral del personal:

- ☐ Funcionario ☐ Interino ☐ Laboral fijo ☐ Laboral temporal
☐ Grupo ☐ Nivel Antigüedad en el puesto de trabajo actual____
Antigüedad en la Administración____



DATOS PERSONALES DE QUIEN PRESENTA LA SOLICITUD EN CASO DE QUE NO COINCIDA CON EL PERSONAL AFECTADO.

Nombre y apellidos:

NIF:

V

Sexo

M

Teléfono de contacto

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

DOCUMENTACIÓN ANEXA

☐ Sí, (especificar).

☐ No

HAGO CONSTAR

Por favor, señale la que corresponda:

☐ Que existe procedimiento administrativo / judicial abierto con identidad de sujetos, hechos y fundamento.

☐ Que no existe procedimiento administrativo / judicial abierto con identidad de sujetos, hechos y fundamento.



SOLICITUD

- ☐ Solicito el inicio de las actuaciones según protocolo de prevención, identificación y actuación frente al acoso laboral aprobado con fecha XXXXX de cuyo contenido tengo conocimiento.

En el caso de que no sea el personal presunto acosado el que presenta la solicitud:

- ☐ El que suscribe, declara que el personal presunto acosado conoce y consiente la presentación de esta solicitud.

Localidad y fecha:	FIRMA DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD: