	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA	REGLAMENTO PARA PREVENCIÓN Y SANCIÓN EN CASOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL APLICABLE A ESTUDIANTES, DOCENTES, GRADUADOS Y PERSONAL NO DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD GARCILASO DE LA VEGA	CÓDIGO: ORSBU- REC- UIGV
			VERSIÓN: 2
			FECHA: 26/06/2024

ANEXO 1

FORMATO DE QUEJA O DENUNCIA POR HOSTIGAMIENTO SEXUAL

Señor/a:

Cargo/ Código de estudiante/ DNI: _____

Facultad/ Área: _____

Yo, _____, identificado con DNI N° _____, presento una QUEJA o DENUNCIA ante su despacho por haber sido víctima de hostigamiento sexual en (lugar) _____ por (la persona) _____


_____, cuya relación conmigo es la de (profesor (a), jefe, coordinador (a), supervisor (a), etc.)



Descripción de los hechos

Sobre el particular procedo a describir los hechos:

Como sustento de mi queja, adjunto las siguientes pruebas:

	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA	REGLAMENTO PARA PREVENCIÓN Y SANCIÓN EN CASOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL APLICABLE A ESTUDIANTES, DOCENTES, GRADUADOS Y PERSONAL NO DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD GARCILASO DE LA VEGA	CÓDIGO: ORSBU- REC- UIGV
			VERSIÓN: 2
			FECHA: 26/06/2024

(Documentos públicos o privados, declaración de testigos, grabaciones, correos electrónicos mensajes de texto, fotografías, objetos, pericias psicológicas, pericias forenses, pericias grafo técnicas, entre otros)

En caso de presentar testigos: Solicito en virtud de la Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento sexual y su Reglamento que se garantice a las y los testigos, medidas de confidencialidad y medidas de protección personal y laboral, a fin de evitar todo tipo de represalias, luego de finalizado el procedimiento de investigación y sanción.

Medidas de Protección

Solicito se me otorgue las siguientes medidas de protección:

- Rotación del presunto hostigador /hostigadora
- Suspensión temporal del presunto hostigador/hostigadora
- Rotación del puesto de trabajo si así lo considera la/el hostigado
- Impedimento del hostigador/a a acercarse al hostigado o la hostigada o a su familia
- Proporcionar Asistencia psicológica _____
- Proporcionar asistencia médica _____
- Otras (especificar) _____



Por lo antes expuesto SOLICITO la tramitación de esta QUEJA o DENUNCIA de acuerdo con el procedimiento establecido en la Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual, Ley N ° 27942 y su Reglamento.

FECHA: _____

FIRMA: _____

N ° DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____