

**ANEXO 1**

**FORMATO DE QUEJA O DENUNCIA POR PRESUNTO HOSTIGAMIENTO SEXUAL EN LA UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA**



**1. DATOS DEL QUEJOSO O DENUNCIANTE**

**Condición del quejoso o denunciante**

(Marcar con X)

- Estudiante                       Docente                       Tercero  
 Egresado                       P.Administrativo

Nombres y apellidos

DNI/CE  Teléfono/celular

Domicilio

Correo electrónico

Facultad y carrera o dependencia

**2. DATOS DEL QUEJADO O DENUNCIADO**

**Quejado o denunciado 1**

(Marcar con X)

- Estudiante                       Docente  
 P.Administrativo                       Egresado

Nombres y Apellidos

Facultad y carrera o dependencia

**Quejado o denunciado 2**

(Marcar con X)

- Estudiante                       Docente  
 P.Administrativo                       Egresado

Nombres y Apellidos

Facultad y carrera o dependencia

**Quejado o denunciado 3**

(Marcar con X)

- Estudiante                       Docente  
 \_\_\_\_\_                       \_\_\_\_\_



*Handwritten mark*

P.Administrativo

 Egresado

 Nombres y Apellidos 

 Facultad y carrera o dependencia 

### 3. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DE PRESUNTO HOSTIGAMIENTO SEXUAL

3.1. Descripción detallada de los hechos (incluir lugares, fechas, horarios entre otros)

#### 3.2. Medios probatorios

Testigo 1

 Nombres y apellidos 

 Teléfono/celular  Correo 

Testigo 2

 Nombres y apellidos 

 Teléfono/celular  Correo 

Testigo 3

 Nombres y apellidos 

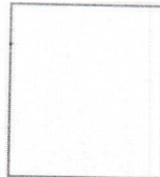
 Teléfono/celular  Correo 

Instrumentos o documentación que se adjunta:




---

Firma



Huella digital