**FORMULARIO F-DAHS-01**

**DENUNCIA POR ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL EN El DEPORTE, SEGUN LEY #9967**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información de la persona denunciante** | | | | |
| Nombre: Haz clic o pulse aquí para escribir texto. Apellidos: Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Profesión u oficio al que se dedica | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| Identificación:  Cédula de identidad Nacional Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Es usted la víctima:  Elige un elemento. | | | Actúa en favor de una persona menor de edad:  Elige un elemento. | |
| Domicilio - señas exactas del domicilio | | | | |
| Elige un elemento. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Domicilio - señas exactas del trabajo | | | | |
| Elige un elemento. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Correo electrónico:  Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | Lugar para recibir notificaciones  Elige un elemento. | |
| **Información de la Entidad Deportiva/Recreativa** | | | | |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Ubicación | | | | |
| Elige un elemento. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Disciplina que practica:  Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | Categoría deportiva a la pertenece:  Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Correo electrónico:  Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | Lugar para recibir notificaciones  Elige un elemento. | |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| **Información de la persona denunciada** | | | | |
| Nombre: Haz clic o pulse aquí para escribir texto. Apellidos: Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Profesión u oficio al que se dedica (si la conoce):  Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Labora para la entidad deportiva/recreativa: Elige un elemento. | | | | |
| Identificación (si la conoce):  Cédula de identidad Nacional: Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Domicilio - señas exactas del domicilio (si las conoce) | | | | |
| Elige un elemento. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
|  | | | | |
| Lugar de trabajo - señas exactas (si las conoce) | | | | |
| Elige un elemento. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Correo electrónico:  Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | Lugar para recibir notificaciones  Elige un elemento. | |
| **Información de las personas testigo** | | | | |
| Testigo N° 1 | | | | |
| Nombre: Haz clic o pulse aquí para escribir texto. Apellidos: Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Domicilio y señas exactas del domicilio | | | | |
| Elige un elemento. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Domicilio y señas exactas del trabajo | | | | |
| Elige un elemento. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Correo electrónico:  Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Testigo N° 2 | | | | |
| Nombre: Haz clic o pulse aquí para escribir texto. Apellidos: Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Domicilio y señas exactas del domicilio | | | | |
| Elige un elemento. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Domicilio y señas exactas del trabajo | | | | |
| Elige un elemento. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Correo electrónico:  Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Testigo N° 3 | | | | |
| Nombre: Haz clic o pulse aquí para escribir texto. Apellidos: Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Domicilio y señas exactas del domicilio | | | | |
| Elige un elemento. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
|  | | | | |
| Domicilio y señas exactas del trabajo | | | | |
| Elige un elemento. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Correo electrónico:  Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Testigo N° 4 | | | | |
| Nombre: Haz clic o pulse aquí para escribir texto. Apellidos: Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Domicilio y señas exactas del domicilio | | | | |
| Elige un elemento. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Domicilio y señas exactas del trabajo | | | | |
| Elige un elemento. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Correo electrónico:  Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| **Presentación de los hechos** | | | | |
| Fecha en la que se manifestó el último evento de acoso u hostigamiento:  Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | | | |
| Descripción pormenorizada del evento o serie de eventos:  Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Tipo de prueba que aporta:  Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |