**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 notificacionesElige 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 notificacionesElige 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 notificacionesElige 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. |