**FICHA DE ATENCIÓN POR DENUNCIAS O QUEJAS**

**FECHA:** Pulse aquí para escoger fecha.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE DENUNCIA** | |
| Condición en la UARM | Elija una categoría |
| Nombres y apellidos | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| DNI o equivalente | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Correo institucional | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Correo personal | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Edad | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Carrera/Área de trabajo | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Desea pedir reserva de su identidad durante el procedimiento?** Si es así, se le asignará una clave. | Sí  No |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA/S PERSONA/S DENUNCIADA/S** | |
| **Persona denunciada 1** | |
| Condición en la UARM | Elija una categoría |
| Nombres y apellidos | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Carrera/Área de trabajo | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Persona denunciada 2** | |
| Condición en la UARM | Elija una categoría |
| Nombres y apellidos | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Carrera/Área de trabajo | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Persona denunciada 3** | |
| Condición en la UARM | Elija una categoría |
| Nombres y apellidos | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Carrera/Área de trabajo | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**INSTANCIAS A LA/S QUE SE HA ACUDIDO ANTES**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL HECHO/S MOTIVO DE DENUNCIA** (Detalle en lo posible fechas, horarios, lugares u otros aspectos) |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDIOS PROBATORIOS CON LOS QUE SE CUENTA** (listar, por ejemplo: nombres de testigos/as que puedan brindar testimonio en la investigación, correos electrónicos, mensajes de texto por diferentes canales, grabaciones, fotografías, exámenes médicos y/o psicológicos, otros documentos) | |
| 1 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 2 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 3 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 4 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 5 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 6 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 7 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 8 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 9 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 10 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 11 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 12 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**Firma: Huella digital:**