USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO DE GESTION Y DESARROLLO DE PERSONAS

USO EXCLUSO DE OFICINA NACIONAL DE GESTIÓN DOCUMENTAL

COMPROBANTE DE **RECEPCIÓN** DE DENUNCIA POR VIOLENCIA EN EL TRABAJO, ACOSO LABORAL Y SEXUAL

(Copia de la persona que ENTREGA la denuncia)

Nombre Funcionario/a que entrega la denuncia	Nombre Receptor/a de la denuncia
Firma	Firma

Nota: Una vez recepcionada su denuncia por la instancia correspondiente, **recibirá el acuse recibo al correo electrónico indicado en su denuncia.**

DIA	MES	AÑO

(Fecha de entrega de la denuncia)

(En el caso que el documento se entregue en Oficina Nacional de Gestión Documental, su recepción debe ser **timbrada**)

ANTECEDENTES ENTREGADOS

☐ Correos Electrónicos ☐ Certificados Médicos ☐ Pantallazos impresos ☐ Fotografías impresas ☐ Pendrive / CD (Videos, Fotografías o cualquier elemento digital)

USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO DE GESTION Y DESARROLLO DE PERSONAS

USO EXCLUSO DE OFICINA NACIONAL DE GESTIÓN DOCUMENTAL

COMPROBANTE DE **RECEPCIÓN** DE DENUNCIA POR VIOLENCIA EN EL TRABAJO, ACOSO LABORAL Y SEXUAL

(Copia de la persona que RECIBE la denuncia)

Nombre Funcionario/a que entrega la denuncia	Nombre Receptor/a
Firma	Firma Receptor/a

DIA	MES	AÑO

(Fecha de entrega de la denuncia)

ANTECEDENTES ENTREGADOS

☐ Correos Electrónicos ☐ Certificados Médicos ☐ Pantallazos impresos ☐ Fotografías impresas ☐ Pendrive / CD (Videos, Fotografías o cualquier elemento digital)