

Anexo II.- PLANTILLA ASESORIA CONFIDENCIAL

SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/>	
TIPO DE ACOSO	
<input type="checkbox"/>	ACOSO POR ORIENTACION SEXUAL
<input type="checkbox"/>	ACOSO POR IDENTIDAD DE GÉNERO
<input type="checkbox"/>	ACOSO POR EXPRESION DE GENERO
DATOS DE LA PERSONA AFECTADA	
<input type="text" value="NOMBRE Y APELLIDOS:"/>	
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS	
<p>En el caso de que haya testigos, indique sus nombres y apellidos:</p>	
SOLICITUD	
<input type="checkbox"/>	Solicito el inicio del protocolo de actuación frente al acoso moral en el trabajo
Localidad y fecha	Firma de la persona solicitante