

ANEXO I

Enviar este formulario al mail Oficina.Denuncias@UAI.edu.ar que corresponde a la *Oficina de prevención y atención a las víctimas de violencia de género y discriminación en el ámbito de la UAI*

FORMULARIO DE DENUNCIA

- **TOMADOR DE LA DENUNCIA**

Dependencia:

Nombre y Apellido del tomador de la denuncia:

DNI:

Cargo:

Lugar, fecha y hora de la denuncia:

Firma y aclaración:

- **DATOS PERSONALES DEL DENUNCIANTE**

Nombre y apellido:

DNI:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

Es alumno: SI/NO

Carrera:

Facultad:

E-mail:

Es docente: SI/NO

Carrera:

Facultad:

E-mail:

Es empleado no docente: SI/NO

Sector de trabajo:

E-mail:

- Descripción del hecho, precisando fecha y lugar:
- Datos de testigos y/o personas que pudieron haber presenciado o sepan del hecho:

- Datos personales de la víctima (para el caso de que sea otra persona diferente al denunciante)

Nombre y Apellido:

DNI:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

Documentación o elementos que desee agregar como prueba: