

Anexo II (disponible en la página web del Colegio)

MODELO DE SOLICITUD DE INTERVENCIÓN POR ACOSO LABORAL

SOLICITANTE (marcar con una x lo que proceda)

Persona afectada _____ Representante (Especificar)

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA AFECTADA

Nombre y apellidos Sexo H M

DATOS PROFESIONALES DE LA PERSONA AFECTADA

Unidad o área en la que trabaja

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (introduzca una breve descripción de los hechos)

DOCUMENTACIÓN ANEXAS (Especificar)

SOLICITUD

Solicito el inicio del Procedimiento de actuación por ACOSO LABORAL.

-LOCALIDAD Y FECHA FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA

A/a Sr. Presidente de la Junta Directiva del Colegio Alemán