

ANEXO FORMULARIO DE DENUNCIA

Nombre completo denunciante:		
RUT:		
Fecha de denuncia:		
Estamento que corresponda:		
Correo electrónico Institucional:		
Sede:		
Carrera y año que cursa (si es que aplica):		
Cargo (si es que aplica):		
¿Ha sido diagnosticado(a) con Trastorno del Espectro Autista (TEA)?, marque con una X	SI:	NO:
<i>En el evento de marcar con SI, deberá acompañar junto al informe el diagnostico, o demás documentos que acrediten la calidad señalada.</i>		
Nombre completo del denunciado/a:		
RUT:		
Estamento al que pertenece:		
Correo electrónico Institucional:		
Sede:		

Carrera y año que cursa

Cargo:

Relato de los hechos (describa lo ocurrido haciendo indicación, si es que sabe, de la hora, día y lugar)

***Si no se utiliza todo el espacio para detallar denuncia, tachar con línea diagonal o con una cruz en el espacio libre para inutilizar formulario, evitando posibles modificaciones y/o adulteraciones.**

Firma denunciante:

Autoridad que recibe la denuncia (nombre, cargo que desempeña y firma):