**ANEXO I**

**MODELO DE DENUNCIA POR VIOLENCIA, DISCRIMINACIÓN O ACOSO DE CUALQUIER TIPO CON LA EXCEPCIÓN DEL ACOSO LABORAL**

**SOLICITUD**

 Solicito el inicio del Protocolo

**Solicitante**

 Persona afectada Persona allegada

 Delegado/a de Prevención Cargo académico

 Unidad de Igualdad Servicio de Personal

 Otros

 Anónima

**Tipo de Violencia, Discriminación o Acoso**

 Violencia Discriminación

 Acoso sexual Acoso por razón de sexo-género

**Datos de la Persona Afectada**

Nombre y apellidos

DNI

Centro Departamento / Unidad / Empresa

**Tipo de vinculación con la Universidad**

 Personal Docente e Investigador Personal Técnico, de Gestión, Administración y Servicios

 Técnica/o Estudiante

 Otra (especificar):

**Descripción de los Hechos**

**Documentación anexa**

 No

 Si (especificar):

Localidad y Fecha Firma de la persona interesada