**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