

**FORMULARIO DE DENUNCIA POR ACOSO  
SEXUAL Y POR RAZÓN DE SEXO**

**SOLICITANTE**

- Militar Acosado     Militar     Otros

**TIPO DE ACOSO**

- Sexual     Por razón de sexo     Acoso profesional derivado del sexual o por razón de sexo

**DATOS PERSONALES DEL DENUNCIANTE**

Nombre y Apellidos     TMI/DNI     Teléfono de contacto

**DATOS PERSONALES DEL MILITAR ACOSADO**

Nombre y Apellidos     TMI/DNI      H     M

**DATOS PROFESIONALES DEL MILITAR ACOSADO**

Ejército/Empleo     Destino

- Categoría  
 Oficial     Suboficial     Tropa     Permanente     Temporal

**DATOS DEL MILITAR DENUNCIADO**

Empleo, Nombre y Apellidos     Sexo  H     M

Relación jerárquica entre ambas personas     Destino

**DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS**

**DOCUMENTACIÓN ANEXA**

- SÍ (especificar)     NO

En el caso de testigos deberá indicar su identificación

**LOCALIDAD**

**FECHA**

**FIRMA**