



Formulario para Denuncia

Este formulario organiza los datos y contenidos de su denuncia sobre violencia, acoso y discriminación. Una vez completado, imprima y firme el documento y sírvase enviarlo por correo a secretaria-ucvad@udelar.edu.uy o el sitio web <https://udelar.edu.uy/vad/contactos/>

El contenido de esta denuncia es confidencial y el tratamiento por parte de esta Unidad, es de estricta reserva.

Dentro de las 48 hs. hábiles de recibido este formulario, nos comunicaremos para agendar una entrevista.

En caso de consultas adicionales nuestras oficinas se encuentran en Brandzen 1956 Of. 405, la atención es de 9 a 17¹ hs. Tel. 24087051.

Datos de la persona que reporta la situación

Por favor verificar que los datos suministrados sean los correctos (esto facilitará el contacto y celeridad del proceso).

1. Nombre Completo
2. Teléfono
3. Dirección de correo electrónico
4. Vínculo con la UDELAR

Marca solo una opción

- Docente
- Estudiante
- Egresado/a
- Funcionariado Técnico/Administrativo/Servicios
- Funcionariado Hospital de Clínicas
- Pertenece a una empresa que brinda un Servicio a la UDELAR

1 Sírvase llamar antes de acudir personalmente, por motivo de la emergencia sanitaria, estos horarios pueden verse modificados.



Servicio al cual pertenece

5. Indique el servicio al cual pertenece, departamento o sección, en el cual trabaja y/o carrera que está cursando. Por ejemplo: Contaduría de Facultad de Psicología, Vigilancia de Oficinas Centrales; Licenciatura en Estadística, en Facultad de Ciencias Económicas, etc.

Datos de la o las persona/s denunciada/s

6. Nombre completo

7. Teléfono/s

8. Dirección/es de correo electrónico

9. ¿Qué posición jerárquica tiene la persona en relación a usted? Puede marcar más de una, por ejemplo; si son varias personas. Entendemos por "Superior jerárquico": jefe/a, director/a del sectoral que usted pertenece (aunque directamente tiene otro jefe/a), "Colega/compañero/a" de trabajo, de estudio, docente, etc. *Selecciona todos los que correspondan.*

Superior jerárquico Colega/compañero/a

Subalterno/a

Otro:

10. Vínculo con la UDELAR de la persona/s denunciada
Marca solo un óvalo.

- Docente
- Estudiante
- Egresado/a
- Funcionariado Técnico/Administrativo/Servicios
- Funcionariado Hospital de Clínicas
- Pertenece a una empresa que brinda un Servicio a la UDELAR

Hechos

Se recomienda relatar la situación de forma abreviada, aportando datos sobre los hechos, procesos y acontecimiento que lo conforman/conformaron.



11. Narración de los hechos (utilice más espacio si lo necesita agregando hojas a este formulario)

12. Firma

Puede adjuntar archivos si lo desea: