



Formulario de Denuncia de Querellas

Instrucciones: Por favor, complete este formulario con la mayor cantidad de detalles posible. Toda la información proporcionada se mantendrá confidencial en la medida de lo posible.

A. Información del Denunciante (opcional)

Nombre: _____ Departamento: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

B. Detalles de la falta o evento

¿Cómo usted categoriza la falta o infracción? (marque todas las que apliquen):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fraude | <input type="checkbox"/> Corrupción |
| <input type="checkbox"/> Acoso | <input type="checkbox"/> Discriminación |
| <input type="checkbox"/> Violación de políticas de la Universidad | <input type="checkbox"/> Violación de leyes o regulaciones |
| <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____ | |

Realiza una descripción detallada de la situación o eventos ocurridos (incluya fecha, hora y localización según su mejor entendimiento)

¿Usted entiende que esta situación continúa? Sí No

Liste los nombres y roles de las personas involucradas (si los conoce):

1. _____

2. _____

3. _____

C. Evidencia de Respaldo

¿Tiene alguna evidencia que respalde su denuncia? Sí No. Si respondió sí, por favor describa la evidencia:

De tener evidencia adicional favor de adjuntarla al este formulario.

D. Testigos

Liste los nombres de cualquier testigo (si los hay):

E. Acciones Previa:

¿Ha reportado esta infracción a alguien más? [] Sí [] No

Si respondió sí, a quién y cuándo: _____

F. Información Adicional

Proporcione cualquier información adicional que considere relevante:

G. Declaración

Certifico que la información proporcionada en este formulario es verdadera, correcta y completa a mi mejor saber y entender.

Firma: _____

Fecha: ___/___/_____

**Por favor, envíe este formulario completado a nicole.lopez@stdpr.org.
Para más información sobre nuestra política de Manejo de Quejas y Querellas
visite <https://stdpr.org/>**