

DENUNCIA POR ACOSO LABORAL ANTE LA INSPECCIÓN DE TRABAJO

En _____ a _____ de _____

DATOS DEL DENUNCIANTE

Nombre y apellidos: _____
DNI/NIE: _____ Dirección: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD DENUNCIADA

Nombre y apellidos / Razón social: _____
Cargo o puesto: _____
Centro de trabajo / Dirección: _____

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS HECHOS

Describa detalladamente los hechos que constituyen el acoso laboral, incluyendo fechas, lugares, personas implicadas y cualquier información relevante que permita comprender la situación denunciada. Adjunte pruebas o documentos que considere pertinentes para respaldar su denuncia.

CONSECUENCIAS Y DAÑOS DERIVADOS

Indique las consecuencias físicas, psicológicas, profesionales o personales que ha sufrido a causa del acoso laboral. Puede incluir informes médicos, psicológicos, certificados o cualquier otro documento que acredite el perjuicio sufrido.

TESTIGOS (si los hubiera)

Nombre y apellidos, cargo o relación con el denunciado, y descripción breve del testimonio que puedan aportar.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

1. Copia del contrato laboral.
2. Informes médicos o psicológicos.
3. Correos electrónicos o mensajes relacionados con el acoso.
4. Testimonios escritos.
5. Cualquier otro documento pertinente.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

FIRMA DEL DENUNCIANTE

Firma:

Fuente original del documento:

<https://experto-denuncias.com/denuncia-acoso-laboral-inspeccion-trabajo/>

¿Te ha resultado útil esta plantilla?

Descubre más documentos actualizados en:

<https://experto-denuncias.com>

Visítanos

Plantilla de uso personal y gratuito. Prohibido su uso comercial.

Si se comparte o publica, debe mencionarse la fuente.

Esta plantilla tiene carácter orientativo y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar a un abogado especializado para cada caso.