

**ANEXO II  
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
MODELO DE ESCRITO DE RECLAMACIÓN POR POSIBLE ACOSO SEXUAL O POR RAZON DE SEXO**

**SOLICITANTE**

- Persona afectada       Miembro de la Unidad afectada       Delegados/as Sindicales  
 Miembros del Comité de Seguridad y Salud       Delegados/as de Prevención       Otros (Especificar)

**DATOS PERSONALES DE LA PERSONA AFECTADA**

Nombre y Apellidos  NIF   
Sexo  H  M      Teléfono de contacto

**DATOS PROFESIONALES DE LA PERSONA AFECTADA**

Colectivo al que pertenece (PDI, PAS, ESTUDIANTES)   
Centro de Trabajo   
Unidad de Destino

**DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS**

**DOCUMENTACIÓN ANEXA**

Sí. (Especificar)  No

**SOLICITUD**

Solicito el inicio del protocolo de actuación frente al acoso sexual o acoso por razón de sexo.

Madrid a XX, de XXXXXXX, de 20

EL/LA SOLICITANTE

CONFORME (En su caso)

Fdo.  
NIF

PERSONA AFECTADA

SR/A. GERENTE O VICERRECTOR/A DE .....