**DENUNCIA DE ACOSO, DISCRIMINACIÓN O VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO Y SEXUALIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de levantamiento de la denuncia |  |
| **Datos de la persona**  |
| Nombres y apellidos |  |
| Sexo | Género |
| Mujer | Hombre | Masculino | Femenino | Otro |
|  |  |  |  |  |
| Edad | Cédula | Pasaporte | Nacionalidad |
|  |  |  |  |
| Dirección domiciliaria | Calle | Número |
|  |  |
| Teléfono fijo |  | Teléfono celular  |  |
| Discapacidad | Física | Intelectual | Sensorial | Psicológica | Mental | Otra |
|  |  |  |  |  |  |
| Autoidentifcación | Indígena | Afroecuatoriana | Montubia | Mestiza | Blanca | Otra |
|  |  |  |  |  |  |
| Estado civil | Soltera | Casada | Unión de hecho | Viuda | Divorciada |
|  |  |  |  |  |
| Movilidad Humana | Migrante | Refugiada | País de origen |
|  |  |  |
| Facultad / Escuela / Área de la unidad a la que pertenece |  |
|  |
| **Datos sobre la agresión**  |
| Fecha de la agresión:  |  | Hora de la agresión:  |  |
| Lugar de la agresión:  |  |
|  |
| Tipo de agresión: | Física | Psicológica | Sexual |
|  |  |  |
| Frecuencia: | Primera vez | Ocasional | Permanente |
|  |  |  |
| Nombre de la persona agresora (en el caso de conocerla)  |  |
| Puesto, función o relación de la persona agresora con la Universidad:  | Docente | Estudiante | Autoridad | Administrativo | Otro |
|  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Firma de la persona que atiende Firma de la persona agredida

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_