

	FORMATO PARA FORMULACION DE QUEJA QUE PUEDA CONSTITUIR ACOSO LABORAL ANTE EL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL		Cód.: PAA-SGSST-05-F Mod: 15/06/2017 Versión: 01

1. INFORMACION DE QUIEN FORMULA LA QUEJA:

		Extensión		Nro Queja	
NOMBRE:					
CARGO:					
DEPENDENCIA:					
CEDULA DE CIUDADANIA:					
CORREO ELECTRÓNICO:					
EXTENSIÓN TELEFÓNICA:					
FECHA DILIGENCIAMIENTO: DD:	MM:	AA:	HORA:		

2. INFORMACION DE LA PRESUNTA QUEJA:

RELACIÓN DE LOS HECHOS CONSTITUTIVOS DE LA QUEJA: Deben incluirse todos los elementos en los que se identifiquen las circunstancias de sujeto (quién o quiénes), tiempo (cuándo), modo (cómo) y lugar (dónde).					
MODALIDAD DE PRESUNTO ACOSO QUE USTED CONSIDERA QUE SE ESTA PRESENTANDO: (Señale con X)					
<u>Maltrato Laboral</u>		<u>Persecución Laboral</u>		<u>Discriminación Laboral</u>	
<u>Entorpecimiento Laboral</u>		<u>Inequidad Laboral</u>		<u>Desprotección Laboral</u>	
<u>Otra modalidad – Cuál:</u>					
RELATO DE LOS HECHOS:					
FECHA: Se viene presentando desde el DD: MM: AA: al DD: MM: AA:					

	FORMATO PARA FORMULACION DE QUEJA QUE PUEDA CONSTITUIR ACOSO LABORAL ANTE EL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL		Cód.: PAA-SGSST-05-F Mod: 15/06/2017 Versión: 01

Nota: Si lo considera necesario el Comité podrá solicitarle posteriormente la ampliación de la información entregada en este formato.

¿Con que pruebas cuenta usted?

PRUEBAS (Cuál(es)?):	Descripción:
ANEXOS (mencione las pruebas que anexará a la presente queja)	1. 2. 3. 4. 5.

Firma de quien presenta la Queja:	Cédula de Ciudadanía:
-----------------------------------	-----------------------

3. CONSTANCIA DE RECIBIDO POR PARTE DEL SECRETARIO DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL DE LA SEDE

Nombre del Secretario del Comité:		Firma Constancia de Recibido por el Secretario del Comité	
Fecha de recibido de la Queja:	Día:	Mes:	Año: Hora:



CONSTANCIA DE RECEPCION DE QUEJA QUE PUEDE CONSTITUIR ACOSO LABORAL

Señor Trabajador: Con la presente hago constar que el Secretario del Comité de Convivencia Laboral ha recibido su Queja de Presunto Acoso Laboral. Y que se procederá de acuerdo a lo dispuesto en el Reglamento del Comité de Convivencia Laboral en su Procedimiento de Trámite de Queja que puede constituir Acoso Laboral, y de acuerdo con el mismo estaremos dando respuesta en los tiempos establecidos en el mismo.

Extensión:		Nro de Queja:	
Nombre del Trabajador que presenta la Queja:		Fecha de Recepción de la Queja	D/M/A Hora:
Nombre del Secretario del Comité:		Firma del Secretario del Comité:	

Para el trabajador