FORMATO PARA INTERPONER UNA QUEJA POR PRESUNTO ACOSO LABORAL

Fecha de presentación de la queja: _____

Nombres y apellidos del sujeto pasivo (trabajador o trabajadora quien está siendo objeto de presunto acoso laboral)

_____

Cargo: _____

Correo electrónico: _____

Numero de celular_____

Nombres y apellidos del sujeto activo (Persona que promueva, induzca o favorezca el acoso laboral)

_____

Cargo: _____

Correo electrónico: _____

Numero de celular_____

Hechos que motivan la queja (indique brevemente tiempo, modo y lugar de los hechos**)**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Pruebas que respaldan la queja (mensajes, fotos, videos, grabaciones, correos, testigos**) anexe las pruebas**

_____
_____
_____
_____
_____

Firma del sujeto pasivo
(trabajador o trabajadora quien está siendo objeto de presunto acoso laboral)
Numero de documento de identidad:

Nota 1: El Comité de Convivencia Laboral no tramita quejas anónimas.

Nota 2: Puede considerarse ejercicio de la violencia, el acoso y la discriminación laboral el que realice cualquier persona sin importar su posición en el trabajo, incluidos, terceros, clientes, proveedores, que guarden relación directa o indirecta con el trabajo **(Ley 2466 de 2025 (Reforma Laboral) Artículo 18)**