

## **ANEXOI**

## Solicitud de inicio de Protocolo de Acoso UD

Datos de la persona afectada por la situación de acoso:

Nombre y apellidos	
NIF-NIE	
Centro al que pertenece (Facultad,	
Servicio, Área funcional, Colegio	
Mayor)	
Vinculación con la UD (estudiante,	
personal UD, residente Colegio	
Mayor, personal sub- contratado)	
Campus	
Teléfono de contacto	
E-MAIL de contacto	
Si quien presenta el presente escrito no es la persona afectada, indíquese:	
Nombre y Apellidos:	
NIF-NIE:	

Vinculación con la Universidad o con la persona afectada:		
Breve descripción de los hechos		
Documentación Anexa: SÍ /NO (En caso afirmativo, especificar qué se aporta)		
COLICITUD. Dev el presente conita colicita el inicio del Dretecolo de		
SOLICITUD: Por el presente escrito solicito el inicio del Protocolo de actuación frente al acoso		
Firma:		
Lugar y Fecha:		