

FORMULARIO DE NOTIFICACION DE VIOLENCIA EN EL TRABAJO (este documento debe ser completado por el Jefe directo del afectado, letra imprenta y legible)

I. IDENTIFIQUE TIPOS DE AGRESION					
Tipos de agresión física efectiva	con arma de fuego		Tipo de agresión verbal efectiva	Sexual verbal (uso de lenguaje con connotación sexual u obscena)	
	Con arma blanca			Amenazas u hostigamientos.	
	Con objeto contundente.			Insultos o garabatos.	
	Sexual (tocaciones, agarrones, etc.)			Burlas o descalificaciones.	
	Empujones, combos, patadas.			Descalificaciones, injurias, calumnias por redes sociales.	
	Otros tipos de agresión física.			Otro tipo de agresión verbal.	
	Ataque contra la infraestructura				

II. ANTECEDENTES DE LA AGRESIÓN					
Fecha:		Hora:		Comuna:	
Establecimiento:					
Servicio o unidad especif.:					

III. IDENTIFICACION DEL AFECTADO			
Nombre completo			
Estamento		C. Jurídica	
Rut:		fecha de nacimiento	
Domicilio:			
Teléfono:		Correo electrónico	
Mutualidad			

IV. DATOS DEL AGRESOR/A (de ser posible)				
Tipo de agresor/a:	Paciente/usuario	Familiar/acompañante	Paciente salud mental (caso Disamu)	Otro/a
Nombre completo:				
Run:				
Domicilio:				

V. TESTIGOS DEL CONFLICTO			
Nombre completo (T1)			
Run		Teléfono	

Nombre completo (T2)			
Run		Teléfono	

VI. DOCUMENTOS ADJUNTOS

