



SOL·LICITUD D'INTERVENCIÓ

Protocol per prevenir i actuar contra les situacions de violència masclista, assetjament sexual i per raó de sexe, orientació sexual, identitat o expressió de gènere a la URV

Adreçada a la Unitat d'Igualtat de la URV

1. DADES DE LA PERSONA DENUNCIANT

- Nom i cognom(s):
- NIF/NIE:
- Correu electrònic:
- Telèfon de contacte:
- Estudis URV (centre, ensenyament i curs) o Departament/Servei URV:

2. DADES DE LA PRESUMPTA VÍCTIMA (en cas que sigui diferent que la persona denunciant)

- Nom i cognom(s):
- NIF/NIE:
- Correu electrònic:
- Telèfon de contacte:
- Estudis URV (centre, ensenyament i curs) o Departament/Servei URV:

3. DESCRIPCIÓ DELS FETS

Breu descripció dels fets que es denuncien

4. DADES DE LA PERSONA DENUNCIADA

- Nom i cognom(s) de la persona denunciada:
- Col·lectiu al que pertany la persona denunciada:
Estudiant - PDI (professorat) - PTGAS (personal administratiu)
- Centre/Departament/Ensenyament/Servei:
- Correu electrònic de la persona denunciada (si es coneix):
- Telèfon de la persona denunciada (si es coneix):

5. DOCUMENTACIÓ (opcional)

No cal presentar cap documentació addicional. En cas de tenir-ne, es pot adjuntar en Annex.

SIGNATURA PERSONA DENUNCIANT

SIGNATURA PERSONA de la UI

A Tarragona, de 20

La persona denunciant ha estat informada i ha entès el procediment d'activació de la intervenció, així com dels drets que li corresponen. La persona denunciant queda subjecta al principi de confidencialitat del present document i de les accions que es derivin de la intervenció.

L'original signat és per al ponent i aquest/a lliurarà una còpia a la persona denunciant.