



FORMATO DE DENUNCIA DE DISCRIMINACIÓN, HOSTIGAMIENTO O AFECTACIÓN A LOS DERECHOS HUMANOS

1. Datos del denunciante (opcional si desea anonimato):

- Nombre: _____
- Cargo / Relación con la Empresa ABCOEN S.A.C. _____
- Telefono / Correo: _____

Fecha y hora de la denuncia: _____

2. Tipo de denuncia (marcar lo que corresponda):

- Discriminación
- Hostigamiento o acoso laboral
- Afectación a derechos Humanos
- Conducta ilegal / no ética
- Otros

3. Descripción de los hechos:

- Lugar y Fecha: _____
- Personas Involucradas: _____
- Detalle de la situación: _____

- Evidencias:

Evidencia N°1	Evidencia N°2

4. Confidencialidad y declaración

- Solicito que mi identidad se mantenga confidencial y declaro que la información proporcionada es veraz y completa.

Fecha: _____