| | | | |
|---|---|---|---|
| Integral de Servicios<br>Un mundo de servicios para su empresa | **FORMATO** | **Código:**<br>FR-GH-47 | **Versión:**<br>1 |
| | **PRESENTACIÓN DE QUEJAS DE ACOSO LABORAL** | **Fecha:**<br>16/04/2026 | **Página**<br>1 de 1 |

**FECHA: DÍA___ MES ___AÑO____**

**ÁREA/CENTRO DE TRABAJO_____**

**CIUDAD/MUNICIPIO_____ DEPARTAMENTO_____**

**NOMBRE DE QUIEN PRESENTA LA QUEJA_____**

**CORREO ELECTRONICO_____**

**DESCRIPCION DE LA SITUACION PRESENTADA**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

**CARACTERISTICAS DEL CONFLICTO**

_____
_____
_____
_____
_____
_____

**FIRMA_____ C.C_____**