



**Mantenimiento B y B, Inc**  
**Formulario de denuncia para denunciar acoso**

Si cree que ha sido objeto de acoso, le invitamos a llenar este formulario y enviarlo a

**Recursos humanos en B and B Maintenance Inc.**  
**537 Capital Drive, Lake Zurich IL 60047**

No sufrirá represalias por presentar una queja.

Si se siente más cómodo informando verbalmente o de otra manera, llame a nuestra oficina corporativa y pida hablar con alguien de Recursos Humanos. B and B Maintenance seguirá su política contra el acoso al investigar las reclamaciones y tomar las medidas adecuadas.

**INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Seleccione el método de comunicación que prefiere:  Correo electrónico  Teléfono  
 En persona

**INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR**

Nombre del supervisor inmediato: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA QUEJA**

1. Su queja por acoso se refiere a:

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_



**Mantenimiento B y B, Inc**  
**Formulario de denuncia para denunciar acoso**

Relación con usted:  Supervisor  Subordinado  Compañero de trabajo  Otra

2. Describa lo que ocurrió y cómo le está afectando a usted y a su trabajo. Use hojas adicionales si las necesita, y adjunte todos los documentos pertinentes como evidencias.

3. Fecha(s) en que ocurrió el acoso: \_\_\_\_\_

¿El acoso continúa?  Sí  No

4. Escriba los nombres y la información de contacto de todos los testigos o las personas que puedan tener información relacionada con su queja.

\_\_\_\_\_

*La última pregunta es opcional, pero puede ayudar en la investigación.*

5. ¿Previamente ha presentado quejas o ha proporcionado información (verbal o escrita) sobre incidentes relacionados? Si contestó que sí, ¿cuándo y a quién le presentó las quejas o la información?

\_\_\_\_\_

Si ha contratado un abogado y desea que colaboremos con él o ella, escriba su información de contacto.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_