



**FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS SOBRE SITUACIONES QUE PUEDAN CONSTITUIR ACOSO LABORAL o para presentar sugerencias ANTE EL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL DE LA EMPRESA GMOVIL S.A.S.**

Nombre del Empleado	
Documento de Identidad	
Dependencia	
Cargo	
Correo electrónico	
Dirección	
Teléfono de contacto	
Fecha diligenciamiento (dd/mm/aa)	

**INSTRUCCIÓN PARA EL DILIGENCIAMIENTO**

Si usted quiere presentar una queja, diligencie el numeral **1**.  
Si usted quiere presentar una sugerencia diligencie el numeral **2**.

**1. RELACIÓN DE LOS HECHOS CONSTITUTIVOS DE LA QUEJA:**

1.1. Describa todos los elementos en los que se identifiquen las circunstancias de sujeto (quién o quiénes), tiempo (cuándo), modo (cómo), lugar (dónde) reiteración de la conducta y cualquier otra que considere pertinente.

\*Si requiere espacio adicional diligencie al respaldo

(De ser necesario el comité podrá solicitarle posteriormente la ampliación de la información ofrecida)



**1.2 PRUEBAS QUE DEMUESTRAN EL ACOSO LABORAL. Relaciónelas y adjúntelas**

(Si cuenta con testimonios, por favor relacione nombres, cargo y contacto.)

**2. SUGERENCIAS**

**2.1 ORIENTADAS A LA ACTIVIDAD DE PREVENCIÓN DE LAS SITUACIONES QUE PUEDAN CONSTITUIR ACOSO LABORAL (Capacitación, divulgación, etc.)**

**2.2 ORIENTADAS A LA ACTIVIDAD DE CORRECCIÓN DE SITUACIONES QUE PUEDAN CONSTITUIR ACOSO LABORAL (Manera de presentar las quejas, procesos y/o procedimientos de atención de las quejas, etc.)**

**Firma del empleado:**

**Nombre:**

**Cédula:**

**Cargo:**

*\*El Comité no tramita quejas anónimas*

*\*El presente formato deberá enviarse al correo electrónico [comite.convivencia@gmovilsas.com](mailto:comite.convivencia@gmovilsas.com) para poder atender su solicitud*

*Anexos(Pruebas): \_\_\_\_\_*