

VERSION 1	FORMATO SOLITUD DE QUEJAS Y SUGERENCIAS COMITÉ DE CONVIVENCIA	
CCL-F-001		

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.

VERSION 1	FORMATO SOLITUD DE QUEJAS Y SUGERENCIAS COMITÉ DE CONVIVENCIA	
CCL-F-001		

(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.)

VERSION 1	FORMATO SOLITUD DE QUEJAS Y SUGERENCIAS COMITÉ DE CONVIVENCIA	
CCL-F-001		

2. SUGERENCIAS

Firma del empleado:

Nombre:

Cédula:

Cargo:

*El Comité no tramita quejas anónimas

*El presente formato deberá enviarlo al correo electrónico comite.convivencia@gmovilsas.com.co para poder atender su solicitud

Anexos(Pruebas): _____