



CONSORCI  
HOSPITAL GENERAL  
UNIVERSITARI  
VALÈNCIA

## SOL·LICITUD D'INTERVENCIÓ PER ASSETJAMENT I VIOLÈNCIA EN EL TREBALL

### SOLICITUD DE INTERVENCIÓN POR ACOSO Y VIOLENCIA EN EL TRABAJO

#### A PERSONA SOL·LICITANT / PERSONA SOLICITANTE

Persona interessada / <i>persona interesada</i>	Representació legal dels treballadors / <i>Representación legal de los trabajadores</i>
Servei de Prevenció / <i>Servicio de Prevención</i>	Altres / <i>Otro</i> : _____

#### B TIPUS D'ASSETJAMENT/ TIPO DE ACOSO

Psicològic / <i>Psicológico</i>	Discriminatori / <i>Discriminatorio</i>	Violència / <i>Violencia</i>	Sexual
Per raó de sexe / <i>Por razón de sexo</i>	Altres / <i>Otro</i> : _____		

#### C DADES PERSONALS I PROFESSIONALS DE LA PERSONA INTERESSADA DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES DE LA PERSONA INTERESADA

DNI	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO
RELACIÓ JURÍDICA / <i>RELACIÓN JURÍDICA</i>	GRUP-SUBGRUP DE TITULACIÓ / <i>GRUPO-SUBGRUPO DE TITULACIÓN</i>	CATEGORIA PROFESSIONAL, SECTOR O COS / <i>CATEGORIA PROFESIONAL, SECTOR O CUERPO</i>	
ÀREA FUNCIONAL, UNITAT / <i>ÁREA FUNCIONAL, UNIDAD</i>		TELÈFON UNITAT / <i>TELÉFONO UNIDAD</i>	TORN DE TREBALL / <i>TURNO DE TRABAJO</i>

#### D DESCRIPCIÓ DELS FETS / DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

#### E DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

#### F CONCRECIÓ DE LA SOL·LICITUD / CONCRECIÓN DE LA SOLICITUD

La persona sotasignant sol·licita que s'estudiï la documentació annexa en sobre tancat, a fi de resoldre el conflicte laboral que s'exposa en l'esmentada documentació.

*La persona abajo firmante solicita que se estudie la documentación anexa en sobre cerrado, a fin de resolver el conflicto laboral que se expone en la citada documentación.*

LLOC, DATA I SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT / LUGAR, FECHA I FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE