

FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS POR PRESUNTO ACOSO LABORAL



Conforme a la Ley 1010 de 2006 y la Resolución 3461 de 2025 del Ministerio del Trabajo

Señores

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Empresa

Cordial saludo,

En concordancia con la Ley 1010 de 2006 y la Resolución 3461 de 2025, este formato tiene como propósito recibir de manera formal, voluntaria y confidencial las quejas relacionadas con posibles situaciones de acoso laboral o afectación a la convivencia. La información será tratada con estricta reserva, conforme a la normativa vigente y los principios de confidencialidad, imparcialidad y respeto por la dignidad humana.

INFORMACIÓN BÁSICA DE QUIEN ESTÁ INTERPONIENDO LA QUEJA								
Fecha del Diligenciamiento:	DD			MM		AAAA		
Tipo de contratación:	PE		AP		CT		PV	TE
Nombre y apellidos completos: <small>(No se aceptan anónimos o apodos)</small>								
No. Identificación				Tipo	CC		CE	PA
Número celular:				Teléfono fijo:				
Dirección de correspondencia								
Barrio		Municipio		Departamento				
Correo electrónico								
Dependencia:								
Cargo:								
INFORMACIÓN BÁSICA DE QUIEN DIO ORIGEN A LA QUEJA O DEL PRESUNTO ACOSADOR								
Tipo de contratación	PE		AP		CT		PV	TE
Nombre y apellidos completos: <small>(No se aceptan anónimos o apodos)</small>								
Dependencia:								
Cargo:								
Consentimiento informado:	Autorizo el tratamiento confidencial de mis datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012							
Medio de radicación:	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Otro: _____							

PRESUNTO ACOSO LABORAL**Conforme a la Ley 1010 de 2006 y la Resolución
3461 de 2025 del Ministerio del Trabajo****DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN (QUEJA)**

La presente queja se formula conforme a lo establecido en la Ley 1010 de 2006 y la Resolución 3461 de 2025 del Ministerio del Trabajo, que regulan la prevención, atención y seguimiento de situaciones que puedan constituir acoso laboral o afectación a la sana convivencia en el entorno de trabajo.

Nota: De considerarse necesario, el Comité de Convivencia Laboral podrá convocarle a una entrevista confidencial para ampliar o precisar la información aquí consignada, garantizando siempre la reserva y el respeto por las personas involucradas.

Por favor, describa de forma clara, objetiva y respetuosa los hechos que originan la queja, indicando las circunstancias del evento:

¿Qué ocurrió?, ¿Cómo sucedió?, ¿Cuándo ocurrió?, ¿A quién o quiénes afectó?, ¿En qué lugar o contexto se presentaron los hechos?

Recuerde aportar los soportes o evidencias disponibles (documentos, mensajes, correos, testigos u otros medios) que contribuyan al análisis de la situación.

Describa con la mayor exactitud posible **cada cuánto tiempo ocurren o se repiten las conductas o comportamientos señalados**, y en qué **situaciones, espacios o contextos laborales** se presentan (por ejemplo: reuniones, llamadas, mensajes, correos electrónicos, turnos, jomadas específicas, entre otros).

¿Desde cuándo se vienen presentando los hechos que usted pone de manifiesto?

¿Tiene personas que hayan presenciado las conductas que usted refiere, puede ser compañeros, jefes u otros?	SI			NO	
Nombre:		Tel:			
Nombre:		Tel:			
Nombre:		Tel:			

FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS POR SURA PRESUNTO ACOSO LABORAL

Conforme a la Ley 1010 de 2006 y la Resolución 3461 de 2025 del Ministerio del Trabajo

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN (QUEJA)

La presente queja se formula conforme a lo establecido en la Ley 1010 de 2006 y la Resolución 3461 de 2025 del Ministerio del Trabajo, que regulan la prevención, atención y seguimiento de situaciones que puedan constituir acoso laboral o afectación a la sana convivencia en el entorno de trabajo.

Nota: De considerarse necesario, el Comité de Convivencia Laboral podrá convocarle a una entrevista confidencial para ampliar o precisar la información aquí consignada, garantizando siempre la reserva y el respeto por las personas involucradas.

Por favor, describa de forma clara, objetiva y respetuosa los hechos que originan la queja, indicando las circunstancias del evento:

¿Qué ocurrió?, ¿Cómo sucedió?, ¿Cuándo ocurrió?, ¿A quién o quiénes afectó?, ¿En qué lugar o contexto se presentaron los hechos?

Recuerde aportar los soportes o evidencias disponibles (documentos, mensajes, correos, testigos u otros medios) que contribuyan al análisis de la situación.

FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS POR SURA PRESUNTO ACOSO LABORAL

Conforme a la Ley 1010 de 2006 y la Resolución 3461 de 2025 del Ministerio del Trabajo

Describa con la mayor exactitud posible cada cuánto tiempo ocurren o se repiten las conductas o comportamientos señalados, y en qué situaciones, espacios o contextos laborales se presentan (por ejemplo: reuniones, llamadas, mensajes, correos electrónicos, turnos, jornadas específicas, entre otros).

Indique con la mayor precisión posible desde cuándo comenzaron a presentarse los hechos descritos y si continúan ocurriendo en la actualidad. Señale, si lo recuerda, las fechas aproximadas, la duración o los períodos en los que las conductas se han repetido, así como cualquier cambio en su frecuencia o intensidad.

FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS SOBRE SITUACIONES QUE PUEDAN CONSTITUIR ACOSO LABORAL

Indique con la mayor precisión posible desde cuándo comenzaron a presentarse los hechos descritos y si continúan ocurriendo en la actualidad. Señale, si lo recuerda, las fechas aproximadas, la duración o los períodos en los que las conductas se han repetido, así como cualquier cambio en su frecuencia o intensidad.

Sí No

En caso afirmativo, indique la información de contacto:

Nombre completo	Cargo o relación con usted	Teléfono o extensión

Por favor, indique cuál es su propósito al informar esta situación al Comité de Convivencia Laboral. Puede señalar si busca orientación, acompañamiento, mediación, mejora de las relaciones laborales u otra acción específica.

FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS SOBRE SITUACIONES QUE PUEDAN CONSTITUIR ACOSO LABORAL

¿Cuenta usted con alguna prueba o elemento de soporte que respalte los hechos descritos?

Sí No

NOMBRE:	
CÉDULA CIUDADANÍA:	
FIRMA:	

Diseñado por:

DEPR / Psicóloga Esp. SST- GAZ/ Psicólogo Esp. Psicología Organizacional -Esp. SST.

VERSIÓN ACTUALIZADA CONFORME A LA RESOLUCIÓN 3164: Paula Andrea Correa- Asesor Externo/Profesional en SST/Master en Educación y Desarrollo Humano.

Revisado y aprobado: Luz Amparo Plata Quesada/ Especialista en Entornos Laborales Saludables/ARL SURA.