



**FORMULARIO DE DENUNCIA POR DISCRIMINACIÓN, VIOLENCIA Y ACOSO LABORAL,
INCLUIDA LA SEXUAL O POR RAZONES DE GÉNERO POR PARTE DE USUARIOS Y
USUARIAS DEL TRIBUNAL CONTENCIOSO ELECTORAL**

Importante: No es necesario completar todos los campos para que su denuncia sea tramitada.
Complete la información que recuerde.

1. DATOS DE QUIEN DENUNCIA

Nombre completo:

Cédula de identidad:

Teléfono:

Correo electrónico:

¿Desea que se reserve su identidad? ☐ Sí ☐ No

2. DATOS DEL SERVIDOR/A DEL TCE INVOLUCRADO/A

Nombre (si lo sabe):

Cargo o función (ejemplo: abogado, asistente administrativo, recepcionista, etc.):

Descripción física si no recuerda el nombre (edad aproximada, color de cabello, vestimenta, particularidades):

3. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS HECHOS

Fecha de los hechos (escriba la fecha exacta o aproximada):



Hora aproximada:

Lugar donde sucedió (indique la oficina, sala, pasillo, área donde ocurrió):

Relato de lo que sucedió (cuente en forma clara y ordenada qué fue lo que pasó, qué le dijeron, qué le hicieron, cómo se sintió):

4. TIPO DE HECHO QUE DENUNCIA

Marque con una (X) lo que le sucedió:

- ☐ Falta de respeto / trato grosero
- ☐ Insultos o palabras ofensivas
- ☐ Trato diferente por mi apariencia, edad, género, discapacidad u otra característica
- ☐ Rechazo injustificado de atención
- ☐ Maltrato verbal
- ☐ Amenazas o intimidación
- ☐ Contacto físico no consentido
- ☐ Conducta de naturaleza sexual (comentarios, insinuaciones, tocamientos)
- ☐ Violación de mi privacidad o confidencialidad
- ☐ Impedimento para acceder a un servicio
- ☐ Otro (especificar):

5. TESTIGOS O PERSONAS QUE PRESENCIARON LOS HECHOS

Nombre de testigo 1 (si lo sabe):

Teléfono o forma de contactar:



Nombre de testigo 2 (si lo sabe):

Teléfono o forma de contactar:

Nombre de testigo 3 (si lo sabe):

Teléfono o forma de contactar:

6. ¿TIENE PRUEBAS O ELEMENTOS QUE RESPALDEN SU DENUNCIA?

☐ Sí ☐ No

Si respondió sí, indique qué tiene:

- ☐ Mensajes de texto o WhatsApp
- ☐ Correos electrónicos
- ☐ Audios o videos
- ☐ Fotografías
- ☐ Documentos
- ☐ Otro: _____

Descripción de las pruebas:

7. ¿REQUIERE APOYO ESPECIALIZADO?

Marque si necesita ayuda:

- ☐ Asesoramiento jurídico
- ☐ Información sobre sus derechos
- ☐ Acompañamiento durante el proceso
- ☐ Acceso para personas con discapacidad
- ☐ Otro: _____

8. FIRMA DE QUIEN DENUNCIA



Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Huella dactilar (opcional):

9. DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DENUNCIA

Uso exclusivo de la Unidad de Talento Humano

Nombre completo:

Cargo: _____

Unidad: _____

Teléfono:

Correo electrónico:

Fecha y hora de recepción: ____ / ____ / ____ **Hora:** :

Medio de presentación de la denuncia:

- ☐ Presencial
- ☐ Escrito
- ☐ Correo digital
- ☐ Buzón confidencial
- ☐ Otro: _____

Código interno asignado (número que identifica su caso):

Número de comprobante:

Firma de quien recibe: _____



Observaciones iniciales:

INFORMACIÓN IMPORTANTE

¿Qué sucede después de que presenta esta denuncia?

1. **Recepción:** Personal del TCE recibe su denuncia y la registra
2. **Revisión:** Se evalúa si hay riesgo inmediato para su seguridad
3. **Medidas:** Si es necesario, se adoptan medidas de protección
4. **Investigación:** Personal especializado investiga lo que reportó
5. **Entrevistas:** Se pueden entrevistar a testigos y al servidor/a denunciado/a
6. **Informe:** Se elabora un informe con los hallazgos
7. **Resultado:** Le comunican formalmente qué se encontró
8. **Sanciones:** Si procede, se toman medidas correctivas conforme a la normativa legal vigente

Tiempo: El proceso puede tomar entre 15 a 30 días hábiles, dependiendo de la complejidad del caso.

CANALES DE CONTACTO DEL TCE

Para presentar su denuncia:

- **Presencialmente:** Juan León Mera N21-152 y Vicente Ramón Roca, Quito
 - o Horario: Lunes a viernes, 8:00 a 17:00
- **Por correo:** servicio.ciudadano@tce.gob.ec
 - o Coloque "Denuncia confidencial" en el asunto si desea proteger su identidad
- **Por escrito:** Entregue en persona o envíe por correo regular este formulario

El Tribunal Contencioso Electoral está comprometido con garantizar ambientes seguros, dignos y libres de maltrato, discriminación y acoso.

DESCARGAR INSTRUCTIVO DE DENUNCIA