



## SOL.LICITUD D'INTERVENCIÓ

Model annexat al protocol de prevenció i actuació en l'àmbit de les violències masclistes i contra LGTBI que afecti a l'estudiantat de la URV

### **DADES DE LA PERSONA SOL.LICITANT**

Nom i cognoms:

NIF/NIE:

Correu electrònic:

Telèfon:

Domicili:

Col·lectiu: Estudiant / PAS/ PDI

### **DADES DE LA PRESUMPTA VÍCTIMA**

Noms i cognoms:

NIF/NIE:

Correu electrònic:

Telèfon:

Estudis URV (centre, estudis i curs):

### **DADES DE LA PERSONA DENUNCIADA**

Nom i cognoms:

Correu electrònic:

Telèfon:

Col·lectiu:

- PDI.** Centre i estudis:
- PAS.** Unitat i seu:
- ESTUDIANT.** Centre, estudis i curs:

### **DOCUMENTACIÓ ANNEXADA**

- SI** (especifiqueu-la)
- NO**

**DESCRIPCIÓ DELS FETS**

Data i firma de la persona sol·licitant i del o la ponent

*L'original signat és per a la persona ponent i lliurarà una fotocòpia a la persona sol·licitant.*