

Al contestar cite este número

Radicado IDR No. 20246100155421



Bogotá D.C. 19-06-2024

Señor (a):

ANÓNIMO

Dirección: **No registra**

Correo electrónico: **No registra**

Teléfono: **No registra**

Asunto: Radicado “Bogotá Te Escucha 2852092024” IDR Rad. ORFEO No. 20242400186152 “*QUEJA POR ACOSOS LABORAL Y MALTRATO FUNCIONARIA PÚBLICA OLGA LUCIA SILVA G. IDR ADMINISTRACIÓN DE PARQUES*”

Cordial saludo, estimado Quejoso (a)

De manera atenta y respetuosa se solicita el diligenciamiento del formato de queja del Comité de Convivencia Laboral (adjunto), en lo que corresponda a conductas de presunto acoso laboral, donde se relacionen los nombres y apellidos de las partes afectadas en los hechos, con exposición sucinta de los mismos, las fechas en que dicho comportamiento fue cometido y la manifestación del interés de conciliar o no, allegando o aludiendo las pruebas que fundamenten su inconformidad.

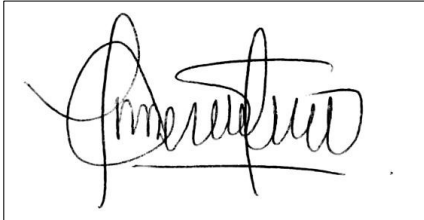
De igual manera deberá hacer alusión a los cargo que desempeñan en la entidad, la forma de vinculación y los contactos de notificación de las partes.

Es preciso advertir que, si bien en la queja anónima se hace alusión a un presunto acoso permanente que puede estar enmarcado en las modalidades de acoso laboral establecidas en el artículo 2 de la Ley 1010 de 2006; no se cumplen los presupuestos necesarios para la operatividad del Comité de Convivencia Laboral conforme al procedimiento interno de la entidad y a la Resolución del Ministerio del Trabajo No. 652 de 2012.

Lo anterior, toda vez que el artículo 6 de la citada norma, determina como funciones del Comité de Convivencia Laboral, entre otras «Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja» y

«Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias», acciones imposibles de realizar si no se identifican las presuntas víctimas de acoso laboral.

Cordialmente



LEONOR CRISTINA MORENO SERRANO
Presidente
Comité de Convivencia Laboral – IDRD

Anexos: Formato queja comité de convivencia (folios 2)
Copia: N/A

Elaboró: Juana Paulina Pinzón Rosero – Secretaria (E)
Proyectó: Juana Paulina Pinzón Rosero – Secretaria (E)
Revisó: N/A
Aprobó: N/A

FORMATO QUEJA COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL										
FECHA PRESENTACIÓN QUEJA:	DD	MM	AA	HORA:		FECHA INICIAL DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS:	DD	MM	AA	
TIPO DE MODALIDAD DE PRESUNTO ACOSO LABORAL (Marque con una X o describa otra modalidad)	Maltrato laboral		Persecución laboral		Discriminación laboral		Entorpecimiento laboral		Inequidad laboral	
	Desprotección laboral		Otra modalidad							
MEDIO DE RECEPCIÓN	Físico (ORFEO)				Correo Electrónico: convivencia.laboral@idrd.gov.co					
DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE INTERPONE LA QUEJA										
Nombres y Apellidos:										
Documento de Identidad:	CC	CE	PA	OTRO	Número:					
Forma de vinculación	Carrera Adm.		Provisional		Trabajador Of.	L. N. R.	Otro			
Dependencia										
Cargo										
Correo Electrónico:					Teléfono:					
DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO CONTRA QUIEN SE INTERPONE LA QUEJA										
Nombres y Apellidos:										
Documento de Identidad:	CC	CE	PA	OTRO	Número:					
Forma de vinculación	Carrera Adm.		Provisional		Trabajador Of.	L. N. R.	Otro			
Dependencia										
Cargo										
Correo Electrónico:					Teléfono:					
RELACIÓN DE LOS HECHOS MOTIVO DE LA QUEJA										
Describa todos los elementos en los que se identifiquen las circunstancias de tiempo (cuándo), modo (cómo), lugar (dónde) y cualquier otra que considere pertinente. De ser necesario el Comité podrá solicitarle ampliación de la información aquí descrita.										
PRUEBAS										
¿Cuenta usted con alguna prueba? ¿Cuál(es)? Relaciónelas y adjúntelas.										
¿Ha puesto en conocimiento de alguna autoridad los hechos aquí relacionados?										
Sí		No		¿Cuáles?	En caso de responder sí, relacione las fechas y entidades:					
Firma y No. De cédula del Servidor Público que interpone la queja										
Firma										
No. Documento de identidad										
Espacio para ser diligenciado por el Comité de Convivencia Laboral										
MEDIO DE RECEPCIÓN	Físico (ORFEO)				Correo Electrónico: convivencia.laboral@idrd.gov.co					
Fecha de recepción										
Nombre de quién recibe										
No. De folios										
Observaciones										