



RESEÑA DE LA CAPACITACIÓN

TÍTULO: _____ **FECHA:** _____ **INSTRUCTOR:** _____

UBICACIÓN: _____ **TIEMPO:** _____ **COMPAÑÍA:** _____

La formación de seguridad fue impartida en la fecha indicada por el instructor indicado. Las siguientes líneas identifican los temas tratados durante la sesión de formación.

SUMMARY OF TRAINING

1) Introducción

- a) Normas
- b) La Ignorancia no es una Excusa
- c) Impacto
- d) Emocional
- e) Físico
- f) Financiero
- g) La Intención no es Necesaria
- h) En el lugar de Trabajo
- i) ¿Es Acoso Sexual?

2) Acoso Verbal

- a) Bromas y Burlas
- b) Insinuaciones Sexuales
- c) Repetidas solicitudes de Citas
- d) Términos de Cariño
- e) Chiflido
- f) En el Lugar de Trabajo

3) Acoso Visual

- a) Correo Electrónico
- b) Gestos y Lenguaje Corporal
- c) En el Lugar de Trabajo

4) Acoso Físico

- a) Demostraciones Públicas de Afecto
- b) Asalto Sexual
- c) En el Lugar de Trabajo

5) Quid Pro Quo

- a) En el Lugar de Trabajo

6) Recurso

- a) Hablar
- b) Documente el Acoso



RESEÑA DE LA CAPACITACIÓN

- c) Sigue los Procedimientos
- d) Presentar Cargos
- e) Litigación
- 7) Represalias
 - a) En el Lugar de Trabajo
- 8) Conclusión