FORMATO DE ATENCIÓN ANTE QUEJAS, SUGERENCIAS O DENUNCIAS CONTRA HOSTIGAMIENTO, ACOSO SEXUAL Y /0 LABORAL Y CONDUCTAS DE DISCRIMINACIÓN

Fecha: _____ Folio: _____

Su queja será atendida de manera confidencial y canalizada para su atención al Comité encargado de la vigilancia del desarrollo e implementación de prácticas contra el hostigamiento y acoso sexual y laboral en este Centro de Trabajo, la cual está facultada para dar seguimiento o en su caso canalizarlo a la instancia correspondiente, entendida en términos de lo que establece la fracción III del Artículo 1 de la LFPED.

DATOS DE LA PERSONA CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA QUEJA

Nombre: _____
Área de Adscripción: _____
Puesto: _____
Nombre del/la jefe/a inmediato/a: _____
Puesto del/la jefe/a inmediato/a: _____

1. Detalles de la queja
A. Una vez
B. Varias veces
C. De manera continua hasta la fecha actual

2. En caso de haber sido una sola vez, precisar
Fecha Hora Lugar

3. Describa como sucedieron los hechos (tiempo, modo, lugar)

4. Cual fue la reacción del presunto o presunta responsable

5. Cual fue la reacción inmediata de usted

6. Cambios que se dieron en su situación laboral después de estos hechos
A) Sigue igual
B) Tensión, estrés e incomodidad en el área de trabajo
C) Otro

7. Para dar un fundamento a los hechos se cuenta con
A) Ninguna evidencia
B) Documentos de respaldo
C) Fotografías
D) Testigos
E) Correos electrónicos
F) Otro

Nota: Si deseas que se te contacte para informarte sobre el estatus de tu queja, favor anexar datos de contacto.

(Unicamente casos NO anónimos)