

Formato de Recepción de Queja Modelo de Equidad de Género

Código: P-MEG-02-F1 Versión: 00

Fecha: 14/10/2013



FOLIO.	 			
FECHA.	 			

<u>Aviso:</u> Los datos que aquí se proporcionan serán utilizados solo con los fines que el interesado convenga. No se hará el uso de ellos sin consentimiento de la persona que presenta la queja. En caso de iniciarse un proceso penal, solo se presentará dicha queja a las autoridades pertinentes. (Recibida la queja, esta deberá revisarse por el Comité dentro los primeros tres días laborales, quien cuenta con 24 horas para iniciar su análisis).

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA
Nombre:
Puesto:
Teléfono:
Correo Electrónico:
Departamento al que pertenece:
Jefa/e inmediata/o:
DATOS DE LA PERSONA SOBRE QUIEN SE PRESENTA LA QUEJA
Nombre:
Puesto:
Teléfono:
Correo Electrónico:
Departamento al que pertenece:
Jefa/e inmediata/o:
DECLARACIÓN DE HECHOS
Fecha en que ocurrió el supuesto acto de por acoso u hostigamiento sexual o labora discriminación y/o violencia:
Lugar Fecha Hora
Frecuencia en que se dio el supuesto hecho de hostigamiento, acoso sexual y discriminación
Descripción de los hechos (Cómo se manifestó la discriminación, desigualdad, hostigamiento
acoso sexual, se describe con lujo de detalles)
Manifieste también la actitud de la persona que cometió el acto de discriminación, hostigamiento o acoso:
Asimismo: nonga de manifiesto qual fue su reacción inmediata ante esta nersona:
Asimismo; ponga de manifiesto cual fue su reacción inmediata ante esta persona:



Formato de Recepción de Queja Modelo de Equidad de Género

Código: P-MEG-02-F1 Versión: 00

Fecha: 14/10/2013



Haga también mención, si este caso es aislado o se ha presentado con frecuencia y si conoce de otros: (Especificar con: nombres, lugares, horas, días, etc.)
A partir de estos hechos, mencione si hubo cambios en su situación laboral dentro de la empresa:
¿Cómo le afectó emocionalmente el supuesto acto de discriminación, hostigamiento o acoso sexual? ¿Lo puede describir a detalle?
¿Cómo le afectó físicamente el supuesto acto de discriminación, hostigamiento o acoso sexual? ¿Lo puede describir a detalle?
¿Considera que el supuesto acto de discriminación, hostigamiento o acoso sexual, le afectó en su rendimiento personal? ¿Podría describirlo?
¿Considera que el hecho que sufrió fue causado por alguna situación en particular? ¿Puede mencionarlas?
Evidencias y Testigos de los Hechos:
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS HECHOS, ACTOS Y ACCIONES, SON CIERTAS Y CASO CONTRARIO DE CONDUCIRME CON FALSEDAD, CONOZCO LAS SANCIONES QUE LAS LEYES EN MATERIA DISPONEN, ASÍ MISMO; ME SUSCRIBO Y ESTOY DE ACUERDO EN COLABORAR EN TODAS: LAS DILIGENCIAS, INVESTIGACIONES, ENTREVISTAS, PRUEBAS Y DEMAS ACTOS QUE REQUIERAN Y SEAN NECESARIO PARA RESOLVER EL SUPUESTO ACTO DE DISCRIMINACIÓN, HOSTIGAMIENTO O ACOSO SEXUAL.
Nombre completo y firma de la persona que presenta la queja: