

FORMATO DE QUEJA

Fecha:	Folio:
DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA	
Nombre:	_____
Puesto:	_____
Área:	_____
Sexo:	_____
Teléfono:	_____
Correo electrónico:	_____
DATOS DE LA PERSONA CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA QUEJA	
Nombre:	_____
Puesto:	_____
Área:	_____
Sexo:	_____
Teléfono:	_____
Correo electrónico:	_____
Nombre del jefe o jefe inmediato:	_____
Cargo del jefe o jefa inmediato:	_____
DATOS DE LA PERSONA CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA QUEJA	
Frecuencia con la que se han dado los hechos.	
A. Una vez	()
B. Varias veces	()
C. De manera continua hasta esta fecha	()
En caso de haber sido una sola vez, precisar.	
Fecha: _____	Hora: _____
Lugar: _____	_____
DESCRIBA COMO SUCEDIERON LOS HECHOS (tiempo, modo y lugar)	

Persona afectada que presenta la queja	Ombudsperson	Autoridad Responsable
Nombre y puesto	Nombre y puesto	Nombre y puesto



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PUEBLA
Organismo Público Descentralizado del Estado de Puebla
FORMATO PARA LA ATENCIÓN DE QUEJAS CONTRA
HOSTIGAMIENTO, ACOSO SEXUAL Y, LABORAL CONTRA ACTOS DE
DISCRIMINACIÓN

Fecha:	Folio:
CUAL FUE LA REACCIÓN DEL PRESUNTO O PRESUNTA RESPONSABLE	
CUAL FUE LA REACCIÓN INMEDIATA DE USTED	
CAMBIOS QUE SE DIERON EN SU SITUACIÓN LABORAL O DESPUÉS DE LOS HECHOS	
A. Sigue igual ()	
B. Tensión, estrés e incomodidad en el área de trabajo ()	
C. Le cambiaron de área ()	
D. Otro:	
PARA DAR FUNDAMENTO A LOS HECHOS CUENTA CON	
A. Ninguna evidencia ()	
B. Documentos de respaldo ()	
C. Fotografías ()	
D. Testigos ()	
E. Correos electrónicos ()	
F. Otro:	
FIRMAS	
Nombre y firma de la persona afectada, quien presente la queja.	

Persona afectada que presenta la queja	Ombudsperson	Autoridad Responsable
Nombre y puesto	Nombre y puesto	Nombre y puesto



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PUEBLA

Organismo Público Descentralizado del Estado de Puebla

FORMATO PARA LA ATENCIÓN DE QUEJAS CONTRA HOSTIGAMIENTO, ACOSO SEXUAL Y, LABORAL CONTRA ACTOS DE DISCRIMINACIÓN

Nombre y firma de él o la Ombudsperson.	
Nombre y firma Testigo	Nombre y firma Testigo

Nota: El formato es válido aún sin estar lleno al 100%, ya que esto depende de diversos factores (emocional, confidencial, etc)

Persona afectada que presenta la queja	Ombudsperson	Autoridad Responsable
Nombre y puesto	Nombre y puesto	Nombre y puesto