



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:
DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA	
Nombre: _____	
Sexo:	☐ Mujer () ☐ Hombre () ☐ Prefiero no contestar ()
Área/Puesto	_____
Teléfono:	_____
Correo electrónico:	_____
Si pertenece a algún grupo de atención prioritaria, favor de especificar: _____	
DATOS DE LA PERSONA CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA QUEJA	
Nombre: _____	
Sexo	☐ Mujer () ☐ Hombre ()
Área/Puesto	_____
Teléfono:	_____
Correo electrónico:	_____
Frecuencia con la que se han dado los hechos.	
A. Una Vez	()
B. Varias veces	()
C. De manera continua hasta esta fecha	()
¿Existe alguna relación laboral entre usted y la persona denunciada? Sí () No ()	
DESCRIBA COMO SUCEDIERON LOS HECHOS	
Fecha	Hora Lugar

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

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

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