



IGUALDAD DE GÉNERO Y DERECHOS HUMANOS

Formato de quejas

Fecha:

Referencia
NMX-R-025-SCFI-2015

No. Enlace del
denunciante:

PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE CHIAPAS IGUALDAD DE GÉNERO Y DERECHOS HUMANOS

FORMATO DE QUEJAS 1/3

FOLIO:

FECHA:

QUEJA POR HOSTIGAMIENTO
SEXUAL O LABORAL

QUEJA POR ACOSO
SEXUAL O LABORAL

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA O DENUNCIA

Nombre completo: _____

Puesto: _____ Adscripción: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DE LA PERSONA DENUNCIADA

Nombre Completo: _____

Puesto o área donde labora: _____

Jefe Directo o Inmediato: _____

DATOS DE IDENTIFICACION DEL HECHO

Fecha en que ocurrieron los hechos: _____ Hora: _____

Lugar: _____ Frecuencia de los hechos: _____

Descripción de los hechos (si requiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias):

FORMATO DE QUEJAS 2/3

Describa como reaccionó Usted ante este hecho (s):

¿Qué actitud manifiesta actualmente esa persona hacia Usted?

Mencione si hubo cambios en su situación laboral a partir de los hechos

FORMATO DE QUEJAS 3/3

¿Cómo le afectó esa situación a nivel personal, familiar o social?

**En caso de contar con evidencias que apoyen su queja, menciónelas.
(si requiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias)**

¿Cree necesario recibir apoyo de un (una) experto (a), para tratar posibles secuelas psicológicas que causó el hostigamiento?