HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA
LXI LEGISLATURA
ORDEN Y LEGALIDAD

GRUPO PARA LA IGUALDAD LABORAL y NO DISCRIMINACIÓN

Norma Mexicana en Igualdad Laboral y No Discriminación

FORMATO DE QUEJA Y/O DENUNCIA

Fecha: _____

Este apartado es para uso exclusivo del Grupo para la Igualdad Laboral y no Discriminación
La queja es sobre:

Acoso Sexual ☐ Hostigamiento Sexual ☐ Violencia Laboral ☐ Discriminación ☐

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA Y/O DENUNCIA

Género: Hombre (H) ☐ Mujer (M) ☐

Nombre: _____

Edad: _____

Puesto: _____

Área: _____

Director(a) inmediato(a): _____

DATOS DE LA PERSONA SOBRE QUIEN SE PRESENTA LA QUEJA Y/O DENUNCIA

Género: Hombre (H) ☐ Mujer (M) ☐

Nombre: _____

Edad: _____

Puesto: _____

Área: _____

Director(a) inmediato(a): _____

Fecha en que ocurrieron los hechos: _____

Hora: _____ Lugar: _____

DECLARACIÓN DE LOS HECHOS

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN PRESENTA LA QUEJA Y/O DENUNCIA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA OMBUDSPERSON

LA PERSONA OMBUDSPERSON Y LAS PERSONAS INTEGRANTES DEL GRUPO PARA LA IGUALDAD LABORAL Y NO DISCRIMINACIÓN SE HAN COMPROMETIDO EN GUARDAR TOTAL Y ABSOLUTA SECRECÍA DEL ASUNTO O QUEJA INTERPUESTA Y A INVESTIGAR, ASÍ COMO DE GARANTIZAR LOS MECANISMOS DE PROTECCIÓN HACIA LA VÍCTIMA.