



CIMAV, S.C.

Fecha:

Hora:

Número de Folio:

FORMATO DE QUEJAS POR HOSTIGAMIENTO Y ACOSO SEXUAL

Datos Generales de la Persona que Presenta la Queja.

Nombre completo:

Puesto o área donde labora:

Correo electrónico (opcional):

Teléfono:

Nombre del Jefe inmediato:

Datos de la Persona sobre la que se presenta la queja.

Nombre completo:

Puesto o área donde labora:

Nombre de la o el Jefe inmediato:

Declaración de Hechos:

Fecha en que ocurrió:

Hora:

Lugar:

Frecuencia de los hechos

fue una vez:

varias veces:

Descripción de los hechos: Anexe las hojas que sean necesarias):

Consecuencias o repercusiones físicas, psicológicas y personales:

¿Qué actitud manifiesta actualmente esa persona hacia usted?

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

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

Evidencias: En caso de contar con evidencias que apoyen su queja, favor de mencionarlas. Estas pueden ser: declaración de testigo (opcional), documentos, cartas, correos electrónicos e impresos, fotografías, grabación de conversaciones, videos, etcétera (si requiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias).

Mencione alguna otra información que desee agregar.

Firmas

Nombre y firma de la persona que presenta la queja	Nombre y Firma de la persona encargada de recibir y atender quejas