





Formato de queja por violencia laboral, acoso y hostigamiento sexual de la Universidad Tecnológica Laja Bajío

J	FECHA:	/_	//	
		Día	Mes	Año
Toda queja será atendida de manera seguimiento según corresponda en términ por lo que la información deberá de ser publica datos personales solicitados son indicade su queja o denuncia y se encuentra Transparencia y Acceso a la información	nos de las di proporcionad spensables ran protegid Pública par	sposicione da con vera para la ate os en térn a el Estado	es legales apl acidad y obje ención y segu minos de la o de Guanaju	licables, etividad. uimiento Ley de uato y la
Ley de Protección de Datos Personales Estado de Guanajuato.	en Posesiór	n de Sujeto	os Obligados	para el
DATOS DE LA PERSONA QUE PI	RESENTA L	A QUEJA	O DENUNC	IA
Área:	Puesto:		_/	
Teléfono:	Correo elec	trónico:	/	M
Nombre del/la jefe/a inmediato/a:			<u> </u>	
Cargo del/la jefe/a inmediato/a:				
DATOS DE LA PERSONA CONTRA DENUNCIA				
Nombre:				
Área:				
Teléfono:	Correo elec	tronico:		

Nombre del/la jefe/a inmediato/a:







Cargo	o del/la jefe/a inmediato/a:		
Relac	ión laboral de usted con esta persona:		
A con	tinuación, le pedimos que escriba con tinta y letra clara, marcando el incisc		
corres	spondiente o en su caso, contestar las preguntas.		
1.	¿De qué forma se manifestó el hecho sobre el que presenta su queja o		
	denuncia?		
2.	¿Con que frecuencia ha ocurrido?		
	a) Una sola vez b) Varias veces c) De manera continua hasta la presente		
	fecha		
3.	En caso de haber sido una sola vez, precise:		
	Fecha: Lugar:		
4.	En caso de haber ocurrido el hecho en varias ocasiones o que hasta la		
	presente fecha siga sucediendo, precise el periodo aproximado y los lugares		
	en que han ocurrido comúnmente los hechos.		
5.	La actitud de la persona que le hostigó, acosó o violentó fue:		
	a) Abierta y clara b) Amenazante c) Discreto o sutil		
6.	Mencione si su caso es aislado o conoce de otras personas que hayan sido		
	objeto de esos mismos hechos por parte de la persona señalada como		
	responsable, si es el caso descríbalos brevemente.		
7.	Señale si cuando acontecieron los hechos motivo de la presente queja o		
	denuncia:		
	a) Nadie lo presenció b) Los presenció una persona c) Los presenciaron		
	dos o más personas.		







8.	En caso de que una o más personas hayan sido testigos de los hechos, proporcione los datos de éstas:
9.	¿Qué cambios en su situación laboral se dieron a partir de los hechos? a) Sigue igual b) Es tensa e incómoda c) Fui asignado/a a otra área d) Otro:
10.	¿De qué forma le afectaron los hechos de los que se queja? a) Emocional b) Social c) Laboral Descríbalos:
11.	¿Cómo le afectaron los hechos en su rendimiento personal durante el tiempo que se presentaron?
12.	¿Considera que la violencia laboral, el acoso y el hostigamiento sexual que sufrió le afectará a largo plazo a nivel personal, emocional, social y laboral?
13.	¿Cree necesario acudir con una persona experta para que le apoye a superar los efectos psicológicos del hostigamiento o acoso sexual, o bien por violencia laboral?
14.	¿Cree necesario recibir atención médica?
15.	¿Comunicó estos hechos a la persona superior jerárquica? a) Si b) No Explique:







—————————————————————————————————————	jue se puede i	esolver este	problema?		
17.¿Usted cuenta denuncia?	con algún e	lemento que	guste sun	nar a esta	u queja c
a) Ninguna evidd) Testigos	dencia b e) correos el			lo c)F	otografías
18.Datos e informa	ación adicion	al que consi	dere neces	ario aporta	ar para e
seguimiento de s	su queja o der	nuncia:			
		A		5	
		A STATE OF THE STA			
	UNIVE	RSITIE	S		
			3/4		