

“2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México”

FORMATO DE QUEJAS Y/O DENUNCIAS DE DISCRIMINACIÓN, VIOLENCIA LABORAL, ACOSO U HOSTIGAMIENTO		
Folio: * Este será asignado por la Unidad Jurídica y de Igualdad de Género		Fecha:
DATOS DE LA PERSONA QUE EMITE LA QUEJA Y/O DENUNCIA		
Nombre(s):	Apellido paterno:	Apellido materno:
Estudiante Ingeniería o Licenciatura: Matrícula:		
Personal del TESCO Área de adscripción: Número de empleado(a):		
Correo electrónico:		Número de contacto:
DATOS DE LA PERSONA A QUIEN SE LE ATRIBUYE LA QUEJA Y/O DENUNCIA		
Nombre(s):	Apellido paterno:	Apellido materno:
En caso de no contar con el nombre de la persona, describa sus características:		
Marca con una “X”, si la persona es:	Estudiante [] Personal docente [] Personal administrativo []	Personal de vigilancia [] Personal de limpieza [] Personal de mantenimiento []
NARRACIÓN DE LOS HECHOS		

