COLEGIO HUMANÍSTICO DE ESTUDIOS SUPERIORES ZALAYA

FORMATO PARA PRESENTAR QUEJA DE IGUALDAD DE GÉNERO

Fecha de presentación: ____/____/_____

DATOS DEL(A) QUEJOSO(A)

Nombre completo:_____Edad:_____Genero:_____

Vinculación con la Institución:

( ) Alumno/a ( ) Catedrático ( ) Empleado administrativo ( ) Otro:_____

Correo electrónico:_____Teléfono:_____

RELATORÍA Y DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Fecha aproximada en que ocurrió:_____ Hora aproximada en que ocurrió:_____

Lugar: _____

Frecuencia de los hechos: Primera y única vez ( ) Varias veces ( )

DATOS DEL PRESUNTO RESPONSABLE

Nombre completo:_____

Vinculación con la Universidad:

( ) Alumno/a ( ) Catedrático ( ) Empleado administrativo ( ) Otro:_____

_____

Firma

La respuesta a la situación expuesta se realizará en un plazo no mayor de 15 días hábiles.

Los datos personales proporcionados son confidenciales y están protegidos de acuerdo a nuestro aviso de privacidad que podrá consultar en la liga https://www.colegiohumanistico.edu.mx