



Anexo 1

FORMATO DE QUEJA POR VIOLENCIA LABORAL, ACOSO U HOSTIGAMIENTO SEXUAL
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

FECHA: ___ / ___ / ___

Toda queja será atendida de manera confidencial y se le dará el trámite y seguimiento según corresponda en términos de las disposiciones legales aplicables, por lo que la información deberá de ser proporcionada con veracidad y objetividad.

Los datos personales solicitados son indispensables para la atención y seguimiento de su queja y se encuentran protegidos en términos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado y los Municipios de Guanajuato.

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA.

Nombre:

Área:

Puesto:

Teléfono:

Correo electrónico:

Nombre del/la jefe/a inmediato/a:

Cargo del/la jefe/a inmediato/a:

DATOS DE LA PERSONA CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA QUEJA

Nombre:

Área:

Puesto:

Teléfono:

Correo electrónico:

Nombre del/la

jefe/a inmediato/a:

Cargo del/la jefe/a inmediato/a:

Relación laboral de

usted con esta persona:

A continuación, le pedimos que conteste las preguntas.

1. ¿De qué forma se manifestó el hecho sobre el que presenta su queja?

2. ¿Con qué 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: ___ / ___ / ___ Hora: ___: ___

Nombre y firma