



Edad: _____ años

Sexo: () Masculino () Femenino

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

¿Desea que su queja o denuncia sea anónima?

Si No

Datos de la persona involucrada:

Nombre completo respecto de quien se presenta la Denuncia: _____

Dependencia Politécnica de procedencia: _____

Turno: _____

En caso de ser estudiante la persona involucrada:

Semestre: _____

Grupo: _____

En caso de que la persona involucrada sea Servidora Pública:

Puesto o cargo que desempeña: _____

Nombre de la o el jefa(e) inmediato: _____

Descripción de los Hechos

Fecha en que ocurrieron los hechos: _____

Hora aproximada: _____

Lugar donde ocurrieron los hechos: _____



En caso afirmativo favor de describirlos, indicar el número de hojas y adjuntarlos al presente.

En caso de no contar con ellos, pero que sepa de su existencia, indique dónde se localizan o a quién le consta.

Nombre y Firma de la persona denunciante.