

FORMATO DE QUEJA POR DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA LABORAL

Fecha de elaboración de la queja _____

Nombre: _____

Puesto: _____

Teléfono oficina: _____ Extensión: _____

Correo: _____

Área: _____

Jefe/a inmediato/a: _____

DATOS DE LA PERSONA SOBRE LA QUE PRESENTA LA QUEJA

Nombre: _____

Puesto: _____

Teléfono oficina: _____ Extensión: _____

Área: _____

Jefe/a inmediato/a: _____

DECLARACIÓN DE HECHOS

Fecha en que ocurrió: _____ Lugar: _____ Hora: _____

Frecuencia (fue una vez o varias veces): _____

Como se manifestó la violencia o discriminación: _____

Reacción inmediata de usted ante la persona en el momento de la violencia o discriminación.

Mencione si es un caso aislado o conoce a otros cometidos por la misma persona.

Mencione si se dieron cambios en su situación laboral a partir de los hechos.

Mencione como le afectó esta situación a nivel personal, físico, familiar, laboral.

Nombre y firma de la persona
presenta la queja

Nombre y firma de testigo que
(opcional)

Nombre y firma de la persona del Comité de Igualdad
laboral y no discriminación que da seguimiento al caso