

**REGISTRO PARA ATENCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA,
HOSTIGAMIENTO, ACOSO, DESIGUALDAD Y DISCRIMINACIÓN**

- Para validar tu queja, deberás llenar debidamente el registro con los siguientes datos obligatorios: **NOMBRE, ÁREA EN LA QUE TE ENCUENTRAS, CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL Y TELÉFONO**, el cual nos permitirá localizarte y atender tu caso.
- El presente registro se plantea de manera incluyente y libre de estereotipos de género por lo que referirse a una persona como él "podrá ser él o ella".

Fecha: _____

Folio: _____

Datos Obligatorios:

Nombre: _____

Área: _____ Docente Administrativo Alumnos

Correo electrónico institucional: _____ Teléfono: _____

Anota con una X cuál es el tipo de queja:

Hostigamiento Acoso Discriminación Desigualdad Violencia

Describe la queja de la manera más clara posible, especificando detalladamente los hechos.

Nota: Este registro sólo será válido para las quejas o denuncias contra hostigamiento, acoso, discriminación, desigualdad y violencia en la UPAM.