

**ANEXO A: REGISTRO ATENCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA,
HOSTIGAMIENTO, ACOSO, DESIGUALDAD Y DISCRIMINACIÓN
LABORAL**

- 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 Folio lo coloca la Oficina de Gestión de Calidad

Fecha: _____

Folio: _____

Datos Obligatorios:

Nombre: _____

Docente Administrativo Alumnos

Correo electrónico institucional: _____ Teléfono: _____

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 labora en la UPAM.