

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LA QUEJA O DENUNCIA DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA BUAP

En caso de que seas la **víctima** o la **persona conocedora de los hechos** te agradecemos nos proporciones los datos con los que cuentes con la finalidad de brindar atención a tu queja o denuncia.

La información proporcionada quedará como antecedente para conocer, identificar, investigar y en su caso sancionar las conductas de discriminación y violencia de género en términos de la normatividad universitaria y del presente Protocolo.

A. Narración de los hechos

En caso de que seas la **víctima** o la **persona conocedora de los hechos** te agradecemos nos proporciones los datos con los que cuentes con la finalidad de brindar atención a tu queja.

- **Relata lo que ocurrió:** Señala de forma clara, veraz, **detallada** y cronológica cómo se presentaron los hechos (fecha, hora, lugar y, en su caso, a **la[s] persona[s] involucrada[s]**).

- *En caso de ser necesario podrás anexar las pruebas o evidencias que consideres para proporcionar la información respectiva.*

B. Señala con una “X” dónde ocurrieron los hechos:

Puedes marcar más de uno si ese es el caso

Espacio Físico:

- Dentro de las instalaciones BUAP
- Fuera de las instalaciones BUAP

Espacio Electrónico:

- Correo electrónico
- Redes sociales
- Mensajería instantánea
- Llamadas telefónicas
- Página Web
- Plataformas institucionales

C. Pruebas

¿Tienes pruebas que sustenten la queja o denuncia?

Se admitirá toda queja o denuncia, aunque no se cuente con alguna de las pruebas a que refiere este apartado.

- Indica con una “X” **las pruebas** que estén a tu alcance
 - Audios
 - Videos
 - Documentos
 - Capturas de Pantalla
 - Impresiones de comunicación en correos electrónicos y redes sociales
 - Persona conocedora de los hechos
 - En caso de ser otra, indicar:

D. Tipo de atención requerida

Indica con una X (puedes marcar más de una acción)

- Psicológica
- Legal
- Académica
- Administrativa
- Ninguna

En caso de ser otra, indicar:

E. Datos de la persona que presenta la queja o denuncia

Víctima o persona conocedora de los hechos

- Nombre (s) y apellido (s):

• Género: _____

• Edad: _____

• Teléfono para notificar: _____

• Correo electrónico para notificar: _____

• Nombre, teléfono y correo electrónico de contacto de un familiar o persona cercana mayor de edad:

• Nacionalidad: _____

• Lugar de origen: _____

Indica con una “X” el sector al que perteneces:

- Alumnado
- Académico
- No académico (servicios, administrativo o de confianza)

- Funcionariado
- Autoridad personal /Directivo
- Persona externa

Indica la Unidad Académica o Administrativa BUAP a la que perteneces:

Escribe tu matrícula o número de trabajador (a):

Domicilio actual:

Calle:

No. Exterior: _____ No. Interior: _____

Colonia: _____

Municipio: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

F. Datos de la persona probable responsable

Proporciona los datos con los que cuentas.

Datos de la persona probable responsable.

Nombre (s) y apellido (s):

Unidad académica o dependencia administrativa:

Indica el tipo de vínculo que tienes con la persona:

Indica con una “X” el sector al que pertenece:

- Alumnado
- Académico

- No académico (servicios, administrativo o de confianza)
- Funcionariado
- Autoridad personal/Directivo
- Persona externa

En caso de que los hechos sean atribuibles a una unidad académica o dependencia administrativa, coloca el nombre completo de la instancia.

- Nombre de la unidad académica o dependencia administrativa:

Firma de la víctima o persona conocedora de los hechos.

G. Datos de la persona quien recibe el formato

(En los casos recibidos por la OAG y DDU, independientemente de este formato, se levantará el acta correspondiente y se registrará la queja o denuncia)

- Fecha (DD/MM/AAAA): _____
- Nombre y apellido: _____
- Unidad académica o dependencia administrativa: _____

Firma