



# FORMATO DE QUEJA

La información aquí recabada tendrá el carácter de confidencial de acuerdo con lo prescrito por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Baja California Sur.

## Datos de la persona que presente la queja

Víctima:  Tercero con conocimiento directo de lo sucedido:

Nombre completo y apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años.

Dirección actual.

Calle: \_\_\_\_\_ Número exterior: \_\_\_\_\_

Número interior: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Sólo en el caso de ser alumna (o). Número de control: \_\_\_\_\_

Número celular: \_\_\_\_\_ Correo institucional: \_\_\_\_\_

## Datos de identificación de la presunta persona agresora

Nombre completo y apellidos: \_\_\_\_\_

Carrera que cursa: \_\_\_\_\_

Semestre: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

En caso de no ser alumno, Departamento o Área a la que pertenece:

\_\_\_\_\_

En el supuesto de no conocer su identidad, realizar descripción sucinta del presunto agresor (a):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Indique el tipo de relación que la persona presunta agresora tiene respecto de la presunta víctima**

Laboral:

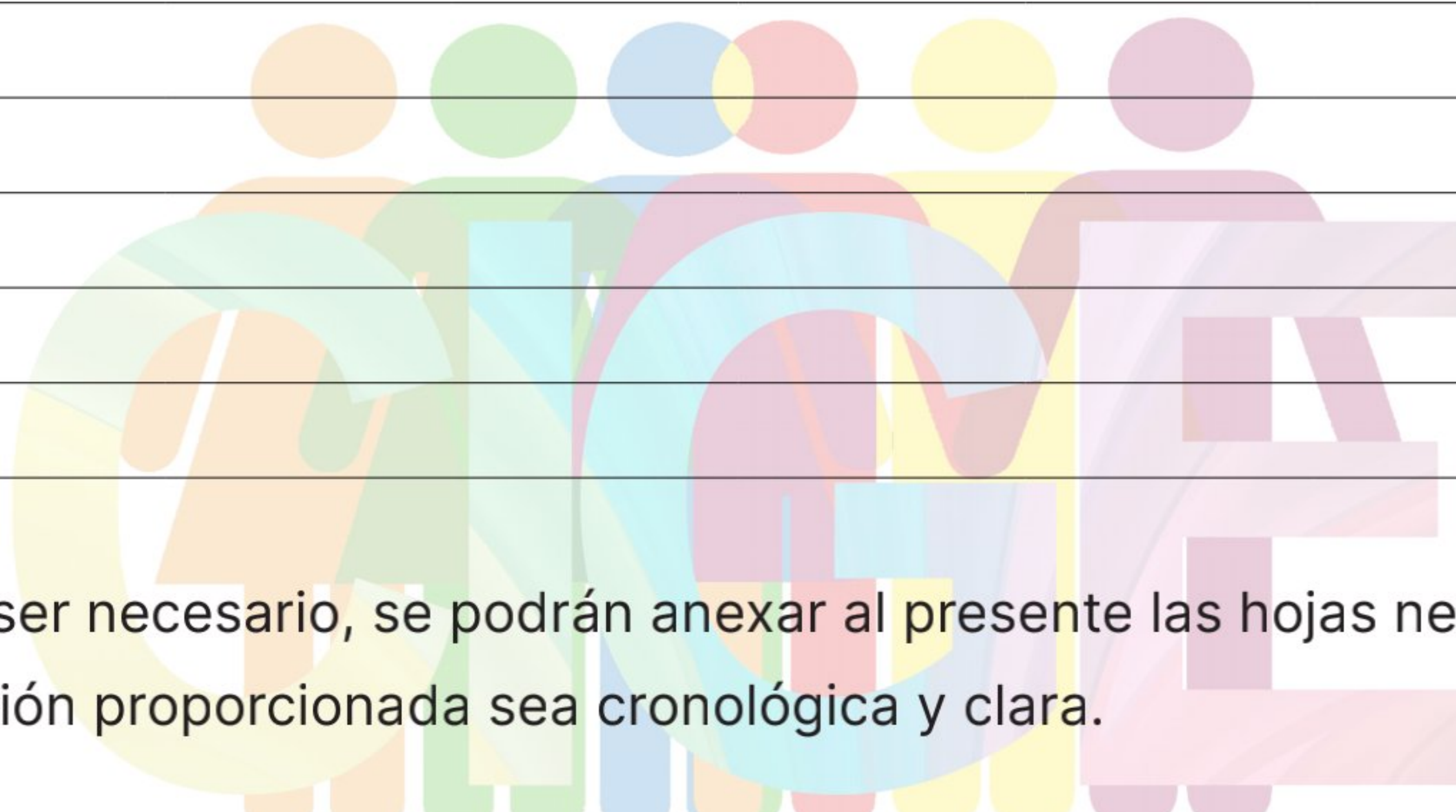
Académica:

Otra:

Especifique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Narración cronológica de los hechos que se denuncian, estableciendo circunstancias de modo tiempo y lugar**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



\*En el caso de ser necesario, se podrán anexar al presente las hojas necesarias para que la información proporcionada sea cronológica y clara.

**Medios de prueba ofrecidos por la presunta víctima**

- I. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- II. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- III. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- IV. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- V. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- VI. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**En el supuesto de contar con testigos deberá proporcionar los siguientes datos**

Nombre completo del o de los testigos:

---

---

---

Dirección:

---

---

---

Número de celular:

Correo electrónico:

---

---

---

Nombre y firma de la persona que denuncia:

---

Fecha:

---

