

FOLIO: _____

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA EL CASO:

Nombre: _____

Sexo: _____ Edad: _____

Datos de contacto

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Área a la que pertenece: _____

Puesto que desempeña: _____

Jefa/e inmediata/o: _____

¿La persona denunciante requiere de algún tipo de atención especializada de emergencia?

SI NO

Tipo de atención requerida: _____

Se realizó canalización a alguna área o institución para recibir la atención, especifique:

DATOS DE LA PERSONA CONTRA QUIEN SE PRESENTA EL CASO:

Nombre: _____

Sexo: _____ Edad: _____

Datos de contacto

Área a la que pertenece: _____

Puesto que desempeña: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Jefa/e inmediata/o: _____

Relación con la persona víctima: _____

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 6, 20, 21, 29 al 40 del Acuerdo que emite el Protocolo Cero para la Prevención, Atención y Sanción del Acoso Sexual y/o Laboral y Hostigamiento Sexual y/o Laboral en la Administración Pública del Estado de Hidalgo, este formato tiene por objeto recabar la información obtenida durante la entrevista de primer contacto en los casos de acoso sexual y/o laboral y hostigamiento sexual y/o laboral en la Administración Pública Estatal.

Los nombres y datos personales asentados en el mismo, tendrán el carácter de información confidencial para evitar agravar la situación o exponerla a algún daño adicional. De igual forma, tendrá el carácter de información confidencial el nombre de la persona señalada como agresora, en tanto no se emita una resolución, en cumplimiento al principio de presunción de inocencia.

EXISTE ALGUNA PERSONA TESTIGA DE LOS HECHOS

SI

NO

PERSONA TESTIGA 1

Nombre: _____

Área de adscripción: _____

Cargo o puesto: _____

Datos de contacto: _____

Relación con la persona presunta agresora: _____

PERSONA TESTIGA 2

Nombre: _____

Área de adscripción: _____

Cargo o puesto: _____

Datos de contacto: _____

Relación con la persona presunta agresora: _____

ELEMENTOS DE SUSTENTO AL CASO

¿Cuenta con los medios de prueba relacionados con el caso? (fotografías, historial de llamadas, notas en papel de invitaciones, correos electrónicos, mensajes, actividades en redes sociales u otros).

SI

NO

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 6, 20, 21, 29 al 40 del Acuerdo que emite el Protocolo Cero para la Prevención, Atención y Sanción del Acoso Sexual y/o Laboral y Hostigamiento Sexual y/o Laboral en la Administración Pública del Estado de Hidalgo, este formato tiene por objeto recabar la información obtenida durante la entrevista de primer contacto en los casos de acoso sexual y/o laboral y hostigamiento sexual y/o laboral en la Administración Pública Estatal.

Los nombres y datos personales asentados en el mismo, tendrán el carácter de información confidencial para evitar agravar la situación o exponerla a algún daño adicional. De igual forma, tendrá el carácter de información confidencial el nombre de la persona señalada como agresora, en tanto no se emita una resolución, en cumplimiento al principio de presunción de inocencia.

En caso afirmativo, describir y adjuntarse:

¿Ha presentado alguna denuncia formal ante alguna instancia? (Comité de Ética, Órgano Interno de Control, Ministerio Público)

SI NO

¿La persona requiere de algún tipo de atención especializada derivado de los hechos narrados a mediano o largo plazo?

SI NO

Tipo de atención requerida:

Se realizó canalización a alguna área o institución para recibir la atención, especifique:

¿La persona requiere de alguna medida de protección? _____

¿Cuál es la medida de protección que requiere?, especifique la necesidad:

- I. La reubicación física, cambio de unidad administrativa, o de horario de labores ya sea de la presunta víctima o de la persona presuntamente responsable;
- II. La autorización a efecto de que la presunta víctima realice su labor o función fuera del centro de trabajo, siempre y cuando sus funciones lo permitan;
- III. La restricción a la persona presuntamente responsable para tener contacto o comunicación con la presunta víctima; y
- IV. Canalizar y orientar a la presunta víctima a otras instancias con la finalidad de que reciba apoyo psicológico, social o médico.

He leído y entendido la información recabada en este formato.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 6, 20, 21, 29 al 40 del Acuerdo que emite el Protocolo Cero para la Prevención, Atención y Sanción del Acoso Sexual y/o Laboral y Hostigamiento Sexual y/o Laboral en la Administración Pública del Estado de Hidalgo, este formato tiene por objeto recabar la información obtenida durante la entrevista de primer contacto en los casos de acoso sexual y/o laboral y hostigamiento sexual y/o laboral en la Administración Pública Estatal.

Los nombres y datos personales asentados en el mismo, tendrán el carácter de información confidencial para evitar agravar la situación o exponerla a algún daño adicional. De igual forma, tendrá el carácter de información confidencial el nombre de la persona señalada como agresora, en tanto no se emita una resolución, en cumplimiento al principio de presunción de inocencia.

Estoy de acuerdo con que la información recabada en este formato se presente al Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés de la Universidad Tecnológica del Valle del Mezquital, con copia al Órgano Interno de Control.

Nombre y firma de la persona

Nombre y firma de la persona consejera

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 6, 20, 21, 29 al 40 del Acuerdo que emite el Protocolo Cero para la Prevención, Atención y Sanción del Acoso Sexual y/o Laboral y Hostigamiento Sexual y/o Laboral en la Administración Pública del Estado de Hidalgo, este formato tiene por objeto recabar la información obtenida durante la entrevista de primer contacto en los casos de acoso sexual y/o laboral y hostigamiento sexual y/o laboral en la Administración Pública Estatal.

Los nombres y datos personales asentados en el mismo, tendrán el carácter de información confidencial para evitar agravar la situación o exponerla a algún daño adicional. De igual forma, tendrá el carácter de información confidencial el nombre de la persona señalada como agresora, en tanto no se emita una resolución, en cumplimiento al principio de presunción de inocencia.