	Formato de Quejas y Peticiones	Código: SNIT-MEG-PR-003-01
	Referencia al MEG:2012 4.3.10.2	Revisión:1
		Página 1 de 3

FOLIO: _____ FECHA: _____

QUEJA
 PETICIÓN

POR HOSTIGAMIENTO
 POR TRATO INEQUITATIVO

POR DISCRIMINACIÓN
 POR INCUMPLIMIENTO DEL SGEN

Nombre completo:			
Puesto o área donde labora:		Teléfono de contacto:	
Correo electrónico (opcional):			

DATOS DE LA PERSONA DENUNCIADA

Nombre completo:		Puesto o área donde labora:	
------------------	--	-----------------------------	--

DECLARACIÓN DE LOS HECHOS

Fecha en que ocurrieron los hechos		Hora:		Lugar:	
Frecuencia de los hechos (si fue una vez o varias veces):					
Describa los hechos (si requiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias):					



Formato de Quejas y Peticiones

Código: SNIT-MEG-PR-003-01

Revisión:1

Referencia al MEG:2012 4.3.10.2


Página 2 de 3

Describa cómo reaccionó usted ante este hecho:

¿Qué actitud manifiesta actualmente esa persona hacia usted?

Mencione si hubo cambios en su situación laboral a partir de los hechos

¿Cómo le afectó esa situación a nivel personal, familiar o social?

	Formato de Quejas y Peticiones	Código: SNIT-MEG-PR-003-01
	Referencia al MEG:2012 4.3.10.2	Revisión:1
		Página 3 de 3

En caso de contar con evidencias que apoyen su queja o petición, menciónelas. Estas pueden ser: declaración de testigo (opcional), documentos, cartas, correos electrónicos e impresos, fotografías, grabación de conversaciones, videos, etcétera (si requiere mayor espacio anexe las hojas que sean necesarias).

FIRMA

Nombre y firma de quien presenta la queja o petición