



INSTITUTO SINALOENSE DE LAS MUJERES
SISTEMA DE GESTIÓN DE EQUIDAD DE GÉNERO
FORMATO DE QUEJA POR HOSTIGAMIENTO SEXUAL
MEG: 2003 4.3.4.1



Por igualdad
de derechos
y una vida libre
de violencia

Fecha: _____

Mujer Hombre

DENUNCIA:

Gracias

Elaborador por: Comité de Equidad de Género	Revisado por: Coordinador/a del Comité de Equidad de Género	Aprobado por: Alta Dirección	
Fecha de Revisión: Enero de 2012	Código de Identificación: ISM-MEG-F-03	Versión: 2	Página: 1 de 2

Este documento es controlado por el MEG-ISMUJERES y está prohibida su reproducción total o parcial. Esta versión es vigente si se consulta en la página web de la Institución, en la copia controlada o documentación original.



No. de Revisión	Fecha	Autorizado por:	Descripción del cambio
01	Enero de 2012	Alta Dirección	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se le suprimió el título por ser innecesario, pues ya tiene el nombre del documento en la parte superior de la hoja. 2. Se separó del formato para quejas por actos discriminatorios porque sus procedimientos son distintos.

Elaborador por: Comité de Equidad de Género	Revisado por: Coordinador/a del Comité de Equidad de Género	Aprobado por: Alta Dirección	
Fecha de Revisión: Enero de 2012	Código de Identificación: ISM-MEG-F-03	Versión: 2	Página: 2 de 2
Este documento es controlado por el MEG-ISMUJERES y está prohibida su reproducción total o parcial. Esta versión es vigente si se consulta en la página web de la Institución, en la copia controlada o documentación original.			