



El presente documento da inicio a una investigación que contemplará una entrevista con una persona integrante del Sub-Comité de Prevención y Atención del Hostigamiento Sexual del ISMujeres:

Fecha de elaboración de la queja: _____

Datos de la persona que presenta la queja

Nombre _____ Puesto _____

Teléfono de contacto: _____

Jefa/e inmediato: _____

Datos de la persona sobre la que se presenta la queja

Nombre: _____ Puesto _____

Jefe/a de Inmediato: _____

Declaración de hechos

Fecha: _____ Hora: _____ Lugar: _____

Frecuencia del hecho (aislado o recurrente): _____

Descripción de los hechos: _____

Actitud de la persona que le hostigó: _____

Elaborador por: Comité de Equidad de Género	Revisado por: Coordinador/a de Equidad de Género	Aprobado por: Alta Dirección	
Fecha de Revisión: Enero de 2010	Código de Identificación: ISM-MEG-F-04	Versión: 2	Página: 1 de 3
Este documento es controlado por el MEG-ISMUJERES y esta 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.			

Reacción de usted ante esa persona:

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

¿Cómo le afectó el hostigamiento emocionalmente? _____

¿Cómo le afectó en su rendimiento personal durante el tiempo en que se
presentó el hostigamiento? _____

¿Cómo percibió usted el ambiente laboral durante el hostigamiento y qué
diferencia observa actualmente? _____



¿Cree necesario acudir con una/un experta/o para que, con su colaboración,
puedan tratar el daño psicológico que causó el
hostigamiento? _____

Persona que presenta la queja

Persona que acude como testigo

Nombre y firma de la persona del Sub-Comité de Prevención y Atención del
Hostigamiento Sexual en el ISMUJERES, responsable del seguimiento del caso

Elaborador por: Comité de Equidad de Género	Revisado por: Coordinador/a de Equidad de Género	Aprobado por: Alta Dirección	
Fecha de Revisión: Enero de 2010	Código de Identificación: ISM-MEG-F-04	Versión: 2	Página: 2 de 3
Este documento es controlado por el MEG-ISMUJERES y esta 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.			

 <p>Instituto Sinaloense de las Mujeres</p>	<p align="center">INSTITUTO SINALOENSE DE LAS MUJERES SISTEMA DE GESTIÓN DE EQUIDAD DE GÉNERO</p> <p align="center">FORMATO DE ATENCIÓN E INVESTIGACIÓN DE QUEJAS POR HOSTIGAMIENTO SEXUAL MEG:2003 4.3.7.2</p>	 <p>Por igualdad de derechos y una vida libre de violencia</p>
--	---	---

No. de Revisión	Fecha	Autorizado por	Descripción del cambio
01	Enero de 2012	Alta Dirección	1. Se modificaron cuestiones de formato y ortografía.

Elaborador por: Comité de Equidad de Género	Revisado por: Coordinador/a de Equidad de Género	Aprobado por: Alta Dirección	
Fecha de Revisión: Enero de 2010	Código de Identificación: ISM-MEG-F-04	Versión: 2	Página: 3 de 3
Este documento es controlado por el MEG-ISMUJERES y esta 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.			