



## Anexo 2

### FORMATO DE QUEJA Y/O DENUNCIA PARA PERSONAS EXTERNAS DENTRO DEL CONGRESO DEL ESTADO

Núm. consecutivo	
------------------	--

(Espacio para ser llenado por la Institución)

DÍA	MES	AÑO

#### La queja y/o denuncia es sobre:

Acoso sexual:  Hostigamiento sexual:  Discriminación:

#### Datos de la persona que presenta la queja y/o denuncia:

**Género:** Hombre ( ) Mujer ( )

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Número de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### Datos de la persona sobre quien se presenta la queja y/o denuncia:

**Género:** Hombre ( ) Mujer ( )

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Área: \_\_\_\_\_

Director (a) inmediato (a): \_\_\_\_\_

Fecha en la que ocurrieron los hechos: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_



**Declaración de los hechos:**

Pruebas que acrediten los hechos:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

En su caso, testigos de los hechos:

- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| 1. Nombre: _____ | Teléfono: _____ |
| 2. Nombre: _____ | Teléfono: _____ |
| 3. Nombre: _____ | Teléfono: _____ |

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma de quien presenta la queja y/o denuncia**

AVISO DE PRIVACIDAD

El Congreso del Estado de Puebla es el responsable del tratamiento de los datos personales en términos del Aviso de Privacidad Integral que puede consultar en [www.congresopuebla.gob.mx](http://www.congresopuebla.gob.mx)

UIG-FQD-002-2021-2024