

## ANEXO TRES: FORMATO DE QUEJA

La información aquí recabada tendrá el carácter de confidencial de acuerdo con lo prescrito por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Baja California Sur.

Datos de la persona que presente la queja:

Víctima ( ) Tercero con conocimiento directo de lo sucedido ( )

Nombre completo y apellidos:

Edad: \_\_\_\_\_ años.

Dirección actual:

Calle: \_\_\_\_\_ Número exterior: \_\_\_\_\_ Número interior: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Solo en el caso de ser alumno (a):

Número de control: \_\_\_\_\_

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PRESUNTA PERSONA AGRESORA

Nombre completo y apellidos:

\_\_\_\_\_

Carrera que cursa:

\_\_\_\_\_

Semestre y turno:

\_\_\_\_\_

En caso de no ser alumno, Departamento o Área a la que pertenece:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En el supuesto de no conocer su identidad, realizar descripción sucinta del presunto agresor (a):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indique el tipo de relación que la persona presunta agresora tiene respecto de la presunta víctima:

Laboral ( ) Académica ( ) Otra ( ) Especifique:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Narración cronológica de los hechos que se denuncian, estableciendo circunstancias de modo tiempo y lugar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

*\*En el caso de ser necesario, se podrán anexar al presente las hojas necesarias para que la información proporcionada sea cronológica y clara.*

Medios de prueba ofrecidos por la presunta víctima:

- I. \_\_\_\_\_
- II. \_\_\_\_\_
- III. \_\_\_\_\_
- IV. \_\_\_\_\_
- V. \_\_\_\_\_
- VI. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

En el supuesto de contar con testigos deberá proporcionar los siguientes datos:

Nombre completo del o de los testigos:

---

---

---

Dirección:

---

Número de Celular y correo electrónico:

---

Nombre y firma de la persona que denuncia:

---