FECHA ELABORACIÓN:	04	05	20
FECHA DE ACTUALIZACION NÚM 0	04	05	20

FORMATO DE QUEJAS POR CONDUCTAS INADECUADAS

Grupo Semedic de México, S.A de C.V.

Insurgentes Sur No. 1883, 1er. Piso
Col. Guadalupe Inn, Del. Álvaro Obregón
C.P. 01020, México DF
Tel. 01(55) 5543 5555

www.semedic.com.mx

FORMATO QUEJAS POR CONDUCTAS INADECUADAS

DATOS DE LA PRESUNTA VICTIMA		
Nombre:		Fecha actual
Edad:	Sexo: Correo:	
Puesto:		
Jefa/e inmediata/o:		
Teléfono para contacto:		

DATOS DEL/LA PRESUNTO/A AGRESOR/A		
Nombre:		
Puesto:		
Jefa/e inmediata/o:		

DECLARACION DE HECHOS		
Fecha:	Hora:	Lugar:
Frecuencia de los hechos: o Una sola vez o Varias veces o Muchas veces		
Narre brevemente como fue la conducta inadecuada		
Especifique cual fue su reacción inmediata	**Especifique si el caso es aislado o conoce otros**	**Especifique si fue causado por una situación en particular**
Especifique ha tenido alguna afectación en su rendimiento laboral	**Especifique si ha tenido alguna afectación en el ambiente laboral**	**Especifique si ha tenido alguna afectación a nivel personal**
Indique las pruebas a su alcance para justificar su dicho. (incluyendo los nombres de los testigos si los hubiere)		
		Firma de la presunta victima

ELABORO:	REVISO:	**AUTORIZO**
RECURSOS HUMANOS	Dra. Sandra B. Lopez Frias SUBDIRECTORA GENERAL	Dr. Alberto Palomo Leyva DIRECTOR GENERAL