Fecha:

No. de Folio : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Tipos de Situación:

Nombre del quejoso/a:

Nombre del denunciado (s)/ a (as):

Conclusiones:

Propuesta de acciones:

Atentamente

Comité de Equidad de Género

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y Firma  |  | Nombre y Firma  |
|  |  |  |
| Nombre y Firma  |  | Nombre y Firma  |
|  |  |  |
| Nombre y Firma  |  | Nombre y Firma  |
|  |  |  |
| Nombre y Firma  |  | Nombre y Firma  |

|  |
| --- |
|  |
| Rector/aNombre y Firma  |

C.c.p. (NOMBRE DEL QUEJODO/A)