



Anexo 4

FORMATO DE QUEJA O INFORMACIÓN SOBRE PRÁCTICAS QUE DIFICULTEN O FRELEN EL ENTORNO ORGANIZACIONAL FAVORABLE Y/O PRESENCIEN O SUFRAN ALGÚN ACONTECIMIENTO TRAUMÁTICO.

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

(Espacio para ser llenado por la Institución)

DÍA	MES	AÑO

Queja

La queja es sobre:

Información sobre prácticas que dificulten o frenen el entorno organizacional favorable y/o presencien o sufran algún acontecimiento traumático que atiende las bases de la NOM-035-STPS-2018

La información es sobre:

<input type="checkbox"/>	Acontecimiento Traumático Severo	<input type="checkbox"/>	Prácticas que dificulten o frenen el entorno organizacional favorable
--------------------------	----------------------------------	--------------------------	---

Datos de la persona que presenta queja:

Hombre () Mujer () Otro ()

Nombre: _____

Edad: _____

Número telefónico: _____

Correo electrónico: _____

Puesto: _____

Órgano técnico administrativo: _____

Director (a) inmediato (a) y/o Jefe (a) inmediato: _____

