

Unidad para la Prevención y Atención de la Violencia de Género (UPAVIG)

Formato único de registro ante un posible caso de violencia de género

Llene este formulario con letra legible a partir de los datos con los que cuenta. La información recopilada tiene carácter CONFIDENCIAL de acuerdo con las leyes General y Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, el Reglamento para la Transparencia de la Información Universitaria y demás normatividad aplicable en la materia. Este formato NO CONSTITUYE una denuncia legal. Cumple fines de registro y seguimiento.

FORMATO ÚNICO-01	
Solicitante	
Nombre:	
Edad:	
Matrícula o Número económico:	
División: Licenciatura: Posgrado:	
Trimestre que cursa:	
Domicilio:	
Número telefónico:	
Correo electrónico:	
Sector al que pertenece Alumnado () Personal Académico ()	Personal Administrativo () Externo ()
Motivo de solicitud: Orientación () Apoyo Psicológico ()	Apoyo Jurídico () Acompañamiento ()
Breve narración de los hechos	
¿Desea iniciar el procedimiento institucional que corresponde? SI () NO ()	
Observaciones	Elaboró