Fecha de Elaboración

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **DATOS DEL COLABORADOR QUE INTERPONE LA QUEJA:**

Consecutivo:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos |  |
| Área a la que Pertenece |  |
| Cargo Desempeñado |  |



1. **LA QUEJA SE PRESENTA EN CONTRA DE**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos |  |
| Área a la que Pertenece |  |
| Cargo Desempeñado |  |

1. **DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **FECHA DESDE CUANDO SE VIENE PRESENTANDO LA SITUACION:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **RELACIÓN DE DOCUMENTOS ADJUNTOS** (Anexos: Pruebas fotográficas, documentos escritos, grabaciones, Videos, Testimonios…):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

***FIRMA O ACEPTACION DEL SOLICITANTE: RECIBIDO POR:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*FECHA:*

**ESPACIO RESERVADO PARA EL COMITÉ DE CONVIVENCIA**

*FECHA DE TRÁMITE DE LA QUEJA*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

***RESUMEN TRÁMITES REALIZADOS POR EL COMITÉ:***

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FIRMA O ACEPTACION DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ O SU REPRESENTANTE