

## FORMATO EXPEDIENTE ÚNICO

Fecha:

Folio:

### DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA O DENUNCIA

Nombre:

Edad:

Sexo:

Puesto:

Área:

Teléfonos:

Correo electrónico:

Nombre de la o del jefe inmediato:

Cargo de la o del jefe inmediato:

### DATOS DE LA PERSONA CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA QUEJA O DENUNCIA

Nombre:

Edad:

Sexo:

Puesto:

Área:

Teléfonos:

Correo electrónico:

Nombre de la o del jefe inmediato de la persona probablemente responsable:

Cargo de la o del jefe inmediato de la persona probablemente responsable:

## DETALLES DE LA QUEJA O DENUNCIA

Señalar con una x

- *Frecuencia con la que han sucedido los hechos*

Una vez ( )                      Varias veces, esporádicamente ( )

De manera continua hasta la fecha actual ( )

- *En caso de haber sido una sola vez, precisarlo*

Fecha:                       Hora:

Lugar:

- *En caso de haber sido varias veces, describir el período aproximado en el que ha sido víctima del hostigamiento y/o acoso.*

---

---

---

---

---

---

- *La actitud de la persona que le hostigó/acosó fue:*

Abierta y clara ( )                      Amenazante ( )                      Insinuante o sutil ( )

- *La reacción de usted fue:*

Ignorar ( )                      Confrontar ( )

Otra

- **Cuando sucedieron los hechos:**

Nadie más los presencié ( )                      Lo presencié una persona ( )

Los presenciaron varias personas ( )

- **En caso de haber personas que hayan presenciado los hechos, proporcione sus nombres y cargos, si es parte del personal del INE, en caso contrario, señalar nombre y número telefónico para su localización.**

---

---

---

---

---

- **Cambios que se dieron en su situación laboral después de los hechos**

Sigue igual ( )                      Tensión, estrés e incomodidad en área de trabajo ( )

Le cambiaron de área ( )

Otra \_\_\_\_\_

- **¿Le comunicó los hechos a alguien más aparte del Comité de seguimiento para casos de hostigamiento y acoso sexual o laboral del Instituto Nacional Electoral? Señalar a quién o a quienes**

---

---

---

---

- **¿Ha denunciado anteriormente la conducta?**

Si ( ) No ( )

- *En su caso, explique (ante qué autoridad y en qué fecha).*

---

---

---

---

- *Nivel jerárquico de la persona acusada con respecto al suyo.*

Nivel superior ( )

Igual nivel ( )

Nivel inferior ( )

Otro \_\_\_\_\_

- *¿La persona acusada trabaja directamente con usted?*

Sí ( )

No ( )

Algunas veces ( )

- *¿Ha puesto en conocimiento del suceso a su jefa/e inmediato? (en caso de que éste no sea la persona acusada)*

Sí ( )

No ( )

- *¿La persona denunciada es su jefa/e inmediato?*

Sí ( )

No ( )

- *Para dar fundamento a los hechos se cuenta con*

Ninguna prueba ( )

Documentos de respaldo ( )

Fotografías ( )

Testigos ( )

Correos electrónicos ( )

Notas ( )

Videos ( )

Otros

---

## **AVISO DE PRIVACIDAD**

El Instituto Estatal Electoral de Baja California (IEEBC) con domicilio en Rómulo O'Farril 938, colonia Centro Cívico y Comercial, código postal 21000, Mexicali, Baja California es el responsable del uso y protección de los datos personales que proporcione, los cuales serán salvaguardados de conformidad a la Ley de Protección de Datos personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California (LPDPPSOBC), y demás normatividad que resulte aplicable.

### **¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?**

Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de dar orientación legal correspondiente, se canalice al área competente dentro del IEEBC y, en su caso, inicie el procedimiento laboral disciplinario respectivo; asimismo, concentrar la información proporcionada para obtener temas estadísticos, clasificando los planteamientos que la persona funcionaria pueda exponer.

### **¿Qué datos personales se recaban?**

- Nombre
- Edad
- Sexo
- Teléfono
- Domicilio
- Correo electrónico

Se hace de su conocimiento que no se recaban datos personales sensibles de conformidad con lo dispuesto en el artículo 4, fracción IX de la LPDPPSOBC.

También se le informa que únicamente se realizarán aquellas transferencias que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, en ejercicio de sus atribuciones y que estén debidamente fundados y motivados.

### **Mecanismos, medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos ARCO.**

Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos personales mediante solicitud presentada por los siguientes medios:

- Directamente ante la Unidad de Transparencia del IEEBC ubicada en Rómulo O'Farril 938, colonia Centro Cívico y Comercial, c.p. 2100 en Mexicali, Baja California, en horario de oficina de lunes a viernes de 08:00 a 15:00 horas, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx>)
- Por correo electrónico a la dirección [transparencia@ieebc.mx](mailto:transparencia@ieebc.mx)
- Por teléfono a los números (686) 568-4037, (686) 568-4182, (686) 568-4177 ext. 1116.

Para mayores informes, consulte nuestro aviso de privacidad integral en: <https://www.ieebc.mx/avisoprivacidad.html>

Fecha última de actualización: julio de 2020

