5.2. Anexo 2. Ficha de registro



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 |