

ANEXO 3

FICHA DE REGISTRO

Llene este formulario con todos los datos de los que dispone. La información recopilada tiene carácter CONFIDENCIAL. Esta ficha NO CONSTITUYE una queja formal. Cumple fines de registro y seguimiento.

Lugar:	Fecha:	Hora:	
DATOS DE LA PERSONA EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA:			
Nombre completo:			
Edad:			
Sexo:	Prefiero no decirlo: ()		
Identidad de género:	Prefiero no decirlo: ()		
Orientación Sexual:	Prefiero no decirlo: ()		
¿Pertenece a alguna comunidad indígena?:			
¿Tienes alguna condición de discapacidad? ¿cuál?			
Número de teléfono de contacto o celular:			
Domicilio:			
Correo electrónico:			
1. En caso de que la atención sea brindada por la Defensoría de los Derechos Universitarios se deberá indicar si:			
Trabaja en la Rectoría General o en alguna de sus dependencias ()	Presta servicios en la Rectoría General o en alguna de sus dependencias ()	Recibe servicios en la Rectoría General o en alguna de sus dependencias ()	Es integrante de la comunidad universitaria y realiza alguna actividad en la Rectoría General o en alguna de sus dependencias ()
2. De acuerdo con la calidad de la persona en situación de violencia, llene los rubros que le correspondan:			
Unidad:	División:	Licenciatura o posgrado:	Trimestre que cursa:
Matrícula:	Área de adscripción:	N° económico:	Otro:

1. En caso de que la atención sea brindada por la oficina que atiende la violencia por razones de género de la unidad, se deberá indicar si:

Trabaja en la unidad universitaria o en alguna de sus dependencias ()	Presta servicios en la unidad universitaria o en alguna de sus dependencias ()	Recibe servicios en la unidad universitaria o en alguna de sus dependencias ()	Es alumnado o participante ()	Es integrante de la comunidad universitaria y realiza alguna actividad en la unidad o en alguna de sus dependencias ()
--	---	---	--------------------------------	---

2. De acuerdo con la calidad de la persona en situación de violencia, llene los rubros que le correspondan:

Unidad:	División:	Licenciatura o posgrado:	Trimestre que cursa:	Matrícula:
Área de adscripción:	N° económico:	Otro:		

DATOS DE LA PERSONA QUE TENGA CONOCIMIENTO DIRECTO O INDIRECTO DE UN HECHO CONSTITUTIVO DE VIOLENCIA (estos datos sólo serán necesarios si la persona que decide dar a conocer un caso de violencia por razones de género es distinta a la persona en situación de violencia)

Nombre completo:

Edad:

Unidad:

División:

Licenciatura o posgrado:

Trimestre que cursa:

Matrícula:

Área de adscripción:

Otro:

Número de teléfono de contacto o celular:

Domicilio:

Correo electrónico:

DATOS DE LA PERSONA PRESUNTA RESPONSABLE
(en caso de desconocer alguno, señalarlo)

Nombre:

Edad:

Sexo:

Número de teléfono de contacto o celular:

Domicilio:
Correo electrónico:

En caso de que la persona presunta responsable trabaje, preste o reciba servicios en la Rectoría General o en alguna de sus dependencias o sea integrante de la comunidad universitaria y realiza alguna actividad en la Rectoría General o en alguna de sus dependencias, señalar los datos según corresponda:

Unidad:	División:	Licenciatura o posgrado:	Trimestre que cursa:	Matrícula:
Área de adscripción:	N° económico:	Otro:		

En caso de que la persona presunta responsable trabaje, preste o reciba servicios en la unidad universitaria o en alguna de sus dependencias o sea alumnado o participante, o sea integrante de la comunidad universitaria y realiza alguna actividad en la unidad o en alguna de sus dependencias, señalar los datos según corresponda:

Unidad:	División:	Licenciatura o posgrado:	Trimestre que cursa:	Matrícula:
Área de adscripción:	N° económico:	Otro:		

Sobre la Defensoría de los Derechos Universitarios o la oficina que atiende la violencia por razones de género de la unidad:

¿Cómo te enteraste de la Defensoría o de la oficina?:

¿Por qué medio?:

¿Qué relación tiene la persona presunta responsable contigo?

Pareja ()	Expareja ()	Académica [Profesor(a)alumnado] ()	Académica [compañera(o) de clase] ()	Amistad()
Laboral (compañero de trabajo) ()	Laboral (Jefe) ()	Ninguna o persona desconocida ()		Familiar (indica el parentesco):

Cuéntanos brevemente qué pasó y el motivo de asistencia:
Indica qué pasó, señala ¿Cuándo pasó? ¿Dónde pasó? ¿Cómo pasó? En caso de contar con pruebas detallarlas y anexarlas, o tener personas que presenciaron o saben de los hechos señalarlos, indicando para éstas últimas nombre completo, número de teléfono de contacto o celular, correo electrónico u otro.

--

Sobre tu situación actual:					
¿Cuál es la situación de riesgo en la que te encuentras?:					
Información sobre la persona presunta responsable					
Cohabitación o comparten los mismos espacios ()	Uso o acceso a armas ()	Consumo de alcohol o drogas ()	Asechamiento o vigilancia, incluyendo redes sociales ()	Poder económico ()	Amenaza de suicidio o autolesión ()
Tiene alteraciones en la salud física o mental ()	Tiene un cargo de poder o en la Institución ()	Cuenta con vínculos de poder ()	Otro:		
¿Cuentas con redes de apoyo?:					
¿Quiénes te apoyan en esta situación?:					
¿Desea iniciar procedimiento en contra de la persona presunta responsable?					
Datos de la persona en situación de violencia o de quien tenga conocimiento directo o indirecto de un hecho constitutivo de violencia			Datos de la persona que atendió o realizó el registro		
Nombre	Firma		Nombre	Firma	

QUEJA PARA RELATORÍA DE HECHOS

Una vez que la persona en situación de violencia haya llenado la ficha de registro y decidido continuar con el procedimiento, la Defensoría de los Derechos Universitarios o la oficina que atiende la violencia por razones de género de la Unidad documentará la relatoría de hechos, mediante el documento siguiente:

Lugar:	Fecha:	Hora:
PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA		PERSONA PRESUNTA RESPONSABLE
Nombre:	Nombre:	
Edad:	Edad:	
Unidad:	Unidad:	
División:	División:	
Licenciatura o posgrado:	Licenciatura o posgrado:	
Trimestre que cursa:	Trimestre que cursa:	
Área de adscripción:	Área de adscripción:	
N° económico:		
Otro:	Otro:	
Fecha de atención:		
Se envía a:		
Narración de los hechos (se deberán proporcionar los mayores datos posibles de modo, tiempo y lugar).		
Datos de la persona que documentó la relatoría de hechos:		

La información recopilada tiene carácter CONFIDENCIAL, por lo que la queja y los datos personales se enviarán a las instancias competentes en sobre cerrado para asegurar la confidencialidad.

Nota: este documento protege los datos personales de todas las personas involucradas.