



FORMATO DE PRIMER CONTACTO PARA LA PRESENTACIÓN DE DENUNCIAS DE CASOS DE HOSTIGAMIENTO O DE ACOSO SEXUAL¹

Fecha de llenado.		
Día (dd)	Mes (mm)	Año (aaaa)

Folio número.	
Número consecutivo (cccc)	Año (aa)

En seguimiento al compromiso institucional de *Cero Tolerancia a las conductas de hostigamiento y acoso sexual*, este formato tiene por objeto definir la información mínima que deben contener las denuncias presentadas sobre presuntos casos de HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL en el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Baja California.

En cumplimiento a lo establecido en el “**PROTOCOLO PARA PREVENIR, ATENDER Y SANCIONAR EL HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL EN EL INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA**”, publicado en portal institucional del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Baja California, la información que se obtenga, genere o resguarde con motivo de la denuncia de casos, estará sujeta a lo establecido en las disposiciones normativas en las materias de transparencia, acceso a la información pública, protección de datos personales, y la que resulte aplicable.

Es importante señalar que el nombre y los datos personales de las personas denunciantes tendrán el carácter de **información confidencial** para evitar que se agrave su condición o se exponga a sufrir un daño adicional. De igual forma, será **información confidencial**, el nombre de la persona denunciada, en tanto no se emita una resolución, en cumplimiento del principio de presunción de inocencia.

¹ El llenado de este formato se realizará independientemente de que la persona decida o no interponer la denuncia de manera formal.



Para denuncias formuladas de manera anónima, las personas o áreas que tuvieran conocimiento de estas mantendrán con carácter de confidencial la identidad de las personas denunciantes; la precisión de los hechos en la denuncia permitirá identificar con total certeza, el momento en que se atentó contra la esfera jurídica de la víctima. La denuncia anónima es una forma eficaz de conocer pormenores de situaciones en conflicto, sin poner en peligro a la víctima directa o a la persona denunciante-testigo del hecho, en este sentido, se protege la identidad de la persona denunciante en todo el proceso, a fin de evitar represalias, despidos o conflictos mayores. Es importante que en la denuncia anónima se tenga: Un dato de contacto de la persona denunciante en donde podría ser localizada (en este caso la opción puede ser un correo electrónico que no sea el laboral). Datos de identificación de la persona denunciada, de contar con ellos, y narración de los hechos (indicando cómo, cuándo y dónde sucedieron los acontecimientos); y en su caso, las pruebas que pueda aportar.

Instrucciones de llenado:

- I. Use preferentemente bolígrafo color azul y registre la información lo más legible posible.
- II. No es necesario que se llenen todos los espacios si no se tiene la información.
- III. Indique con X en los espacios donde se pregunta “Sí” o “No”, o en los paréntesis.
- IV. Al final tache todos los espacios que no se llenaron.
- V. Dé lectura a los datos que recabó o permita que la persona denunciante lea la denuncia y una vez que esté de acuerdo con la información solicite que se firme (en el caso de menores edad la firma de la madre, padre, tutor o tutor²)

2 El artículo 83 de la Ley General de Derechos de Niñas, Niños y adolescentes, prevé que en los procedimientos administrativos en que se relacionen personas menores de edad, se debe garantizar el acompañamiento de quienes ejerzan sobre ellas la patria potestad, tutela, guarda o custodia (como pueden ser madre, padre, tutoras o tutores, etcétera).



1.- Datos de la persona que presenta la denuncia (que permitan su localización):

Nombre persona				
Denunciante:	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Sexo:	Mujer ()	Hombre ()	Prefiero no contestar ()	
Edad:				
Correo electrónico personal u otro donde se le pueda localizar:				
Número telefónico de contacto personal u otro donde se le pueda localizar:				
Nombre de una persona con la que se pueda establecer contacto. (en caso de ser menor de edad, nombre de la madre, padre, o persona tutora):				
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Si pertenece a un grupo de atención prioritaria (especificar):				
En caso de trabajar en el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Baja California, incluir los datos siguientes:				
Unidad o área administrativa de adscripción:				
Puesto que desempeña (especificar nivel jerárquico):				
Nombre y cargo de la persona con nivel jerárquico inmediato superior:				

2.- Datos de la persona denunciada (en caso de contar con ellos):

Nombre persona				
Denunciada:	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Sexo:	Mujer ()	Hombre ()	Prefiero no contestar ()	
Edad:				
Unidad o área administrativa de adscripción:				
Puesto que desempeña (especificar nivel jerárquico):				



Datos para localizarle (número telefónico, correo o dirección, en caso de contar con ello):	
En caso de no contar con los datos anteriores, podrá brindar información sobre el lugar en donde ocurrió el HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL (domicilio, piso, oficina, puesto o media filiación de la persona o cualquier dato que permita su identificación):	

3.- Datos de la víctima (en los casos en los que la persona denunciante sea un tercero):

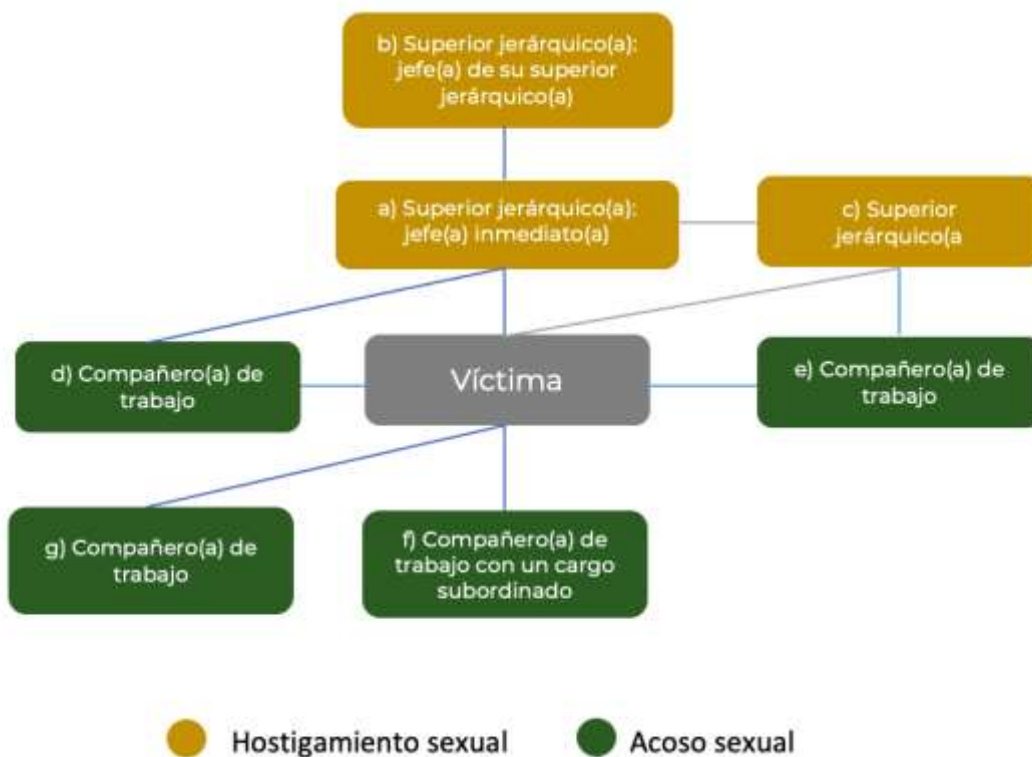
Nombre persona Denunciante:				
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Sexo:	Mujer ()	Hombre ()	Prefiero no contestar ()	
Edad:				
Correo electrónico personal u otro donde se le pueda localizar:				
Número telefónico de contacto:				
Si pertenece a un grupo de atención prioritaria (especificar):				
En caso de trabajar en el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Baja California, incluir los datos siguientes:				
Unidad o área administrativa de adscripción:				
Puesto que desempeña (especificar nivel jerárquico):				
Nombre y cargo de la persona con nivel jerárquico inmediato superior:				



4.- Existe alguna relación laboral entre la víctima y la persona denunciada?

Sí ()	Pase a la pregunta 5.
No ()	Pase a la pregunta 6.
Otra ()	Pase a la pregunta 7.

Esquema de identificar la relación laboral con la persona que está denunciando



5.- Qué tipo de relación existe entre la víctima y la persona denunciada?

a). -	Es su superior jerárquico(a) y su jefe(a) inmediato(a)	()
b). -	Es un superior jerárquico(a) que es jefe (a) inmediato(a) de su superior jerárquico(a).	()
c). -	Es un superior jerárquico(a) con quién debe tratar temas de trabajo que le encomienda su jefe (a) inmediato.	()
d). -	Es un(a) compañero(a) de trabajo con el mismo nivel de puesto y dependen de la misma jefe(a) inmediato(a).	()
e). -	Es un(a) compañero(a) de trabajo de otra área con quién trata algunos temas en común.	()
f). -	Es un(a) compañero(a) de trabajo que depende de usted.	()
g). -	Es un(a) compañero(a) de trabajo que depende de un(a) tercero(a).	()



6.- En caso de que su respuesta haya sido “NO”, describa el o los motivos por los cuales trató con la(s) persona(s) denunciada(s) en las ocasiones en que realizó las conductas de Hostigamiento o Acoso Sexual:

7.- En caso de que haya señalado en el tipo de relación laboral la opción “OTRA” describa cuál es:

8.- Considera que ha sido víctima de un hecho o conducta(s) relacionadas con:

Hostigamiento Sexual: Es el ejercicio del poder, en una relación de subordinación. Se expresa en conductas verbales, físicas o ambas, relacionadas con la sexualidad de connotación lasciva.	()
Acoso Sexual: Es una forma de violencia con connotación lasciva en la que, si bien no existe la subordinación, hay un ejercicio abusivo de poder que conlleva a un estado de indefensión y de riesgo para la víctima.	()

9.- Narre todo lo relacionado con los hechos denunciados sobre el HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL en su contra o en contra de otra persona (describa la situación considerando aspectos como tipo de conducta(s), miradas lascivas, tocamientos, comentarios, propuestas sexuales, etcétera, así como la temporalidad, por ejemplo, momento en el que ocurre, circunstancias como horarios, dentro o fuera del trabajo, lugares, ambiente, intente describir circunstancias de tiempo (¿cuando?), lugar (¿dónde?) y modo (¿cómo?) lo más claro posible (si después del texto de la narración queda algún espacio, favor de tacharlo, si quiere una hoja adicional incorporarla):



10.- En su caso, y sin ser obligatorio ¿cuenta con elementos que sirvan como evidencias de su dicho (documentos, fotografías, correos electrónicos, audios, mensajes, u otras evidencias)?:

Si ()	
No ()	
Describa Cuales:	

11.- Cuando ha ocurrido la conducta?:

En una ocasión	()
En más de una ocasión	()
De manera continuada hasta la fecha actual	()

12.- Fecha aproximada en la que iniciaron las conductas:

--



13.- En caso de haber sido en una ocasión, precisar:

Fecha :	
Hora:	
Lugar:	

14.- Alguna persona o personas presenciaron los hechos denunciados (punto 9)?:

Si ()	
No ()	Pase a la pregunta 17.
No sé ()	Pase a la pregunta 17.

15.- En caso de que una o más personas hayan presenciado los hechos denunciados (punto 9), proporcione sus datos:

Nombre persona				
Denunciante:	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Medio de contacto (número telefónico, correo electrónico, etcétera):				

16.- Las personas que han presenciado los hechos denunciados (punto 9) guardan alguna relación laboral o extralaboral con la persona denunciada?

Si ()	
No ()	Pase a la pregunta 18.
No sé ()	Pase a la pregunta 18.

17.- En caso de haber respondido “SI” describa el tipo de relación:

18.- Tiene conocimiento y/o antecedentes respecto a si alguien más ha pasado por una situación de HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL con la misma persona denunciada?

Si ()	No ()	No sé ()
--------	--------	-----------



19.- Existe un trato distinto hacia usted por parte de la persona denunciada en relación con el resto de las y los compañeros de trabajo?

Si ()	
No ()	Pase a la pregunta 21.

20.- En caso afirmativo por favor describa detalladamente las conductas o hechos:

Describe Cuales:

21.- Presenta algún padecimiento físico o emocional derivado de la conducta denunciada? (dolor de cabeza, padecimientos gástricos reiterados, enfermedades reiterativas, angustias, desgano, inseguridad, depresión, miedo, insomnio, entre otros):

Si ()	
No ()	

Describe Cuales:

22.- Considera necesario recibir atención psicológica?

Si ()	No ()	No sé ()
--------	--------	-----------



23.- Considera que su integridad física o emocional se encuentra en riesgo si no se realizan acciones inmediatas para detener las conductas denunciadas (medidas de protección)?

Si ()	No ()	No sé ()
--------	--------	-----------

24.- Ha recibido amenazas de alguna manera con posibles represalias, por negarse a las propuestas o por tratar de detener la situación?

Si ()
No ()

25.- Como consecuencia de los hechos ¿Ha sufrido lesiones corporales, daños o perjuicios morales y materiales, pérdidas de ingresos, y/o costos por asumir medidas preventivas? ³

Si ()	No ()	No sé ()
--------	--------	-----------

26.- Qué tipo de medidas o acciones le permitiría sentir más seguridad?

Describe Cuales:

27.- Considera algún dato adicional que fortalezca el seguimiento de su denuncia:

Describe Cuales:

28.- Es el deseo de la víctima que su denuncia se haga de conocimiento a alguna instancia dentro del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Baja California?

Si ()	No ()	No sé ()
--------	--------	-----------

³ Esta pregunta hace referencia al daño sufrido que debe analizarse por parte de la autoridad investigadora, de acuerdo con la norma administrativa.



29.- Si su respuesta fue "SI", señale a cuál:

Comité de Igualdad de Género.	()
Comité de Ética.	()
Órgano Interno de Control.	()

Firmas.

Nombre completo y firma de la persona denunciante:				
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Firma.

Nombre completo y firma de la persona que recibió la denuncia (primer contacto):				
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Firma.