



FORMATO DE SOLICITUD DE ACTIVACIÓN DE ALERTA

FECHA: (DD /MM /AAAA)

MOTIVO		
DIVERSIDAD SEXUAL ()		GÉNERO ()
USUARIO		
ALUMNO(A) ()	DOCENTE ()	UNIVERSITARIO(A) ()
ESPACIO UNIVERSITARIO		
PLANTEL DE ESCUELA PREPARATORIA ()	FACULTAD ()	CENTRO UNIVERSITARIO ()
UNIDAD ACADÉMICA()	OTRO ()	
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:		
DATOS GENERALES		
APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:
NOMBRE (S) :		
SEXO/GÉNERO:		
DATOS DE CONTACTO		
TELÉFONO PARTICULAR :		TELÉFONO CELULAR:
CALLE:	Nº EXT:	Nº INT:
COLONIA:	MUNICIPIO:	CP:
CORREO ELECTRONICO:		
DATOS DE LA SOLICITUD:		
NOMBRE DEL PRESUNTO RESPONSABLE (S):		
ALUMNO(A) ()	DOCENTE ()	UNIVERSITARIO(A) ()
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:		
NOMBRE DE LA PRESUNTA(S) VÍCTIMA(S) :		
ALUMNO(A) ()	DOCENTE ()	UNIVERSITARIO(A) ()
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:		
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS		
		FECHA: (DD/MM/AAAA)
		LUGAR:



UAEM



ANEXOS Y/O PRUEBAS

FIRMA DE CONFORMIDAD

(ME DOY POR ENTERADA/O DEL ACUERDO DE PRIVACIDAD)