



FORMATO DE PETICIÓN

Este apartado es para uso exclusivo del Comité de Equidad de Género.

Petición del Trabajador(a):

Fecha: _____

DATOS:

Sexo: Hombre (H) Mujer (M)

Nombre: _____

Edad: _____

Puesto: _____

Dirección o Área: _____

POR FAVOR ESCRIBE CONCRETAMENTE TU PETICIÓN O SUGERENCIA

FIRMAS

Nombre y Firma de quien presenta la Petición

Nombre y Firma de la persona del Comité que
facilitó este formato

Nombre y Firma del Ombudsperson