



### Anexo 3

## Acta de atención y orientación inicial

### Datos de la atención

Fecha y hora de atención inicial:

\_\_\_\_\_

Tipo de atención: \_\_\_\_\_

Número de Expediente: \_\_\_\_\_

Datos para el seguimiento (tipo de conducta o datos adicionales):

Fecha y hora de conclusión de la atención:

### Datos de la persona víctima o agraviada

Nombre: \_\_\_\_\_

Puesto y Área de adscripción: \_\_\_\_\_

Género y edad: \_\_\_\_\_

Datos de contacto no institucionales: \_\_\_\_\_

Condiciones específicas de la persona víctima o agraviada. (Por ejemplo, alguna condición de salud, culturales, de contexto, etnia, capacidades motrices, identidad sexual o cualquier otra):

Tipo de Discriminación o Violencia Múltiple que señala:

\_\_\_\_\_



Nombre de la persona superiora jerárquica:

---

---

**Datos de la persona o personas acusadas**

Nombre de la persona o personas:

---

---

Puesto y Área de adscripción:

---

---

Nombre de la persona superiora jerárquica:

---

---

**Declaración de hechos**

Descripción de la forma en que ocurrieron los hechos:

Fecha o fechas en que ocurrieron los hechos:

---

Lugar en que tuvieron verificativo los hechos:

---

---

Es su deseo ser canalizada para atención psicológica o bien recibirla dentro del Instituto:



---

---

---

---

Responsable de la atención:

---

---

Identificación y valoración del riesgo de la persona víctima o agraviada:

---

Factores de protección con que cuenta la persona víctima o agraviada:

---

Medidas de Protección:

---

Plan de Seguridad:

---

## **Preguntas detonadoras para la narración de los hechos**

¿Cómo actuó la persona acusada ante la situación después de sucedidos los hechos?

Mencione si su caso es aislado o conoce de otros:

¿Cómo le afectó en su rendimiento personal durante el tiempo en que se presentó la situación?



¿Cómo percibió usted el ambiente laboral durante y posterior a que se llevaran a cabo los hechos?

Hay alguna otra información adicional que quisiera agregar además de lo ya compartido.