





**“2021. Año de la Consumación de la Independencia y la Grandeza de México”**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Mencione el o la denunciante, si el motivo de su denuncia es un caso aislado o si conoce otros similares o iguales cometidos por el o la infractora, en caso de ser afirmativa, narre los hechos:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Mencione si cuenta con medios de prueba que acrediten su dicho, de ser positiva su respuesta descríbalos y en su caso anéxeles:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**“2021. Año de la Consumación de la Independencia y la Grandeza de México”**

---

---

---

**Mencione si cuenta con testigos que puedan rendir testimonio sobre los hechos que en esta queja se mencionan, en caso de ser afirmativo, se solicita coloque sus nombres:**

---

---

---

**Comentarios finales:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**NOMBRE Y FIRMA DE LA (EL)  
DENUNCIANTE**

**NOMBRE Y FIRMA  
DE LA (EL) TESTIGO (S)**

---

---

---

---

En cumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios, ponemos a disposición el aviso de privacidad en el siguiente enlace: [UPVM.PDF\\_Aviso\\_Privacidad-CapitalHumano.pdf](http://UPVM.PDF_Aviso_Privacidad-CapitalHumano.pdf) ([edomex.gob.mx](http://edomex.gob.mx)). Si desea conocer la Política de Igualdad Laboral y No Discriminación de la UPVM, consultar el siguiente en enlace: [UPVM.PDF\\_PoliticadelqualdadLaboralyNoDiscriminacion.pdf](http://UPVM.PDF_PoliticadelqualdadLaboralyNoDiscriminacion.pdf) ([edomex.gob.mx](http://edomex.gob.mx)).

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y NORMAL  
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DEL VALLE DE MÉXICO  
COMITÉ PARA LA IGUALDAD LABORAL Y NO DISCRIMINACIÓN