**FORMATO DE CONTESTACION DE QUEJA**

Número de Queja a la que se le da contestación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha en que se presenta la contestación: \_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE** |
| Nombre completo: |
| Edad:  Sexo: |
| Vinculación con la Universidad: |
| * Alumno/a * Ex alumno/a * Empleado/a * Ex empleado/a * Otro (especifique): |
| Sede: |
| * IBERO Torreón * IBERO Monterrey * IBERO Saltillo |

|  |
| --- |
| Datos de la credencial con la que se identifica: |
| Teléfono de contacto: |
| Correo electrónico para recibir notificaciones: |
| Datos de algún contacto (familiar o persona de confianza): |

Este formato debe de ser llenado por la persona que contesta la queja. Las hojas deberán de estar foliadas.

Los datos personales proporcionados son confidenciales y están protegidos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, favor de leer cuidadosamente el Aviso de Privacidad Integral que se pone a su disposición en este acto.

**CONTESTACION A LOS HECHOS SEÑALADOS EN LA QUEJA**

|  |
| --- |
| Fecha aproximada en que ocurrió: |
| Hora aproximada en que ocurrió: |
| Lugar: |
| ¿Cómo se manifestaron los hechos? (descripción del hecho, contestación al hecho o los hechos señalados en la queja): |

**(NOTA:** En el caso de que este espacio no sea suficiente para la descripción del hecho se deberá escribir a la vuelta de esta hoja y se le proporcionaran las hojas necesarias, las cuales deberán ser foliadas).

|  |
| --- |
| Mencione si los hechos fueron presenciados por un tercero: |
| En su caso, mencione el nombre y datos de contacto (correo electrónico) de quienes rendirán testimonios: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona que contesta la queja