



# Comisión de Derechos Humanos del Estado de México

M. en D. Baruch F. Delgado Carbajal  
Presidente de la Comisión de Derechos  
Humanos del Estado de México

QUEJA

Visitador Adjunto

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

DATOS DEL QUEJOSO			
Nombre:			
Nacionalidad:	Edad:	Género: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Ocupación:
Grado de Estudios:		* Correo electrónico:	
* Calle y Número:			
* Colonia:			* Código Postal:
Entre que calle y que calle:		* Teléfono:	
* Población:		* Municipio:	

DATOS DEL AGRAVIADO			
* Nombre:			
Nacionalidad:	* Edad:	Género: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Ocupación:
Grado de Estudios:		* Correo electrónico:	
* Calle y Número:			
* Colonia:			* Código Postal:
Entre que calle y que calle:		* Teléfono:	
* Población:		* Municipio:	

PROGRAMA DE ATENCIÓN			
Migrantes ( )	Indígenas ( )	Tercera Edad ( )	VIH ( )
General de Quejas ( )	Periodistas ( )	Discapacitados ( )	Víctimas del Delito ( )
Sistema Penitenciario ( )	Cárceles Municipales ( )	Atención a la Familia ( )	

FORMA EN QUE SE RECIBIÓ LA QUEJA			
Directa o personal ( )	Telefónica ( )	Prensa ( )	Internet ( )
Acta circunstanciada ( )	Fax ( )	Carta ( )	Otro ( )
Municipio donde sucedieron los hechos:			Especifique:
Municipio donde sucedieron los hechos:			Materia:









Comisión de Derechos Humanos  
del Estado de México

CROQUIS

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---