



# 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:
			Materia:









**Comisión de Derechos Humanos  
del Estado de México**

**CROQUIS**

**OBSERVACIONES**

---

---

---

---

---