



FORMATO DE PRIMER CONTACTO EN CASOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL

Fecha: ____/____/____

En seguimiento a lo establecido en el *Protocolo para la prevención, atención y sanción del hostigamiento sexual y acoso sexual*, publicado en el D.O.F. el 3 de enero de 2020, este formato tiene por objeto recabar la información obtenida durante la entrevista de primer contacto en los casos de hostigamiento sexual y acoso sexual presentados ante el Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés de la Secretaría de Cultura y del Instituto Nacional de Estudios Históricos de las Revoluciones de México (CEPCI)

Es importante señalar que **su nombre y datos personales tendrán el carácter de información confidencial** para evitar que se agrave su condición o se exponga a sufrir un daño adicional o revictimización por este tipo de conductas. De igual forma, **será información confidencial, el nombre de la persona presunta agresora, en tanto no se emita una resolución, en cumplimiento del principio de presunción de inocencia¹:**

1. Datos de la presunta víctima o de la persona que narra los hechos:

Nombre:	
Sexo:	Mujer () Hombre () Otro ()
Correo electrónico:	
Teléfono de contacto:	

En caso de trabajar en la Secretaría de Cultura o en el Instituto Nacional de Estudios Históricos de las Revoluciones de México (INEHRM), incluir los siguientes datos:

Institución:	
Dirección General o equivalente:	
Área de adscripción:	
Puesto que desempeña:	

¹ La Institución es responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de que la Persona Consejera cuente con insumos que le permitan brindarle orientación de primer contacto en casos de hostigamiento sexual y acoso sexual, así como para fines estadísticos, elaboración de informes y en su caso, establecer comunicación para dar seguimiento. Asimismo, se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. **Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en: xxxxxxxxx.**





FORMATO DE PRIMER CONTACTO EN CASOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL

Tipo de contratación:	Estructura () Eventual () Otro (): _____
Es sindicalizado:	No () Si () Sindicato: _____

Si NO labora en la Secretaría de Cultura o en el INEHRM, se solicita incluir los siguientes datos:

Señalar que tipo de relación tiene y con qué institución:	Prestador de Servicio Social () Prácticas Profesionales () Visitante () Usuario de servicios () Otro (): _____ Secretaría de Cultura () INEHRM ()
Escuela de la que proviene:	
Otro:	

2. Datos de la persona presunta agresora (en caso de contar con ellos):

Nombre:	
Sexo:	Mujer () Hombre () Otro ()
Institución:	
Área de adscripción:	
Puesto que desempeña:	
Tipo de contratación:	Estructura () Eventual () Otro (): _____
Es sindicalizado:	No () Si () Sindicato: _____



**FORMATO DE PRIMER CONTACTO
EN CASOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL**

3. ¿Existe alguna relación laboral con la persona que está siendo señalada como presunta agresora?

<p>Sí () Es su jefe/a inmediato/a () Es su compañero/a de trabajo () Otra () ¿Cuál es?</p>	<p>No () Describa su vinculación o los motivos, en su caso, por los cuales trató con la(s) persona(s) presunta(s) agresora(s) en la o las ocasiones en que se presentaron las conductas de hostigamiento sexual o acoso sexual:</p>
<p>En caso de no contar con los datos anteriores, puede brindar otro tipo de información que permita identificar a la persona presunta agresora.</p>	

4. Narre todo lo relacionado con los hechos ocurridos sobre el hostigamiento sexual y/o acoso sexual en su contra o en contra de otra persona (describa la situación considerando aspectos como tipo de conducta(s), miradas lascivas, tocamientos, comentarios, propuestas sexuales, etcétera, temporalidad, por ejemplo, momento en el que ocurre, circunstancias como horarios, dentro o





FORMATO DE PRIMER CONTACTO EN CASOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL

fuera del trabajo, lugares, ambiente; trate de describir circunstancias de tiempo (¿CUÁNDO?), lugar (¿DÓNDE?) y modo (¿CÓMO?) lo más claro posible:²

NARRATIVA (Si después del texto de la narración queda algún espacio en blanco, favor de tacharlo):

² Hostigamiento sexual: Es el ejercicio del poder, en una *relación de subordinación*. Se expresa en conductas verbales, físicas o ambas, relacionadas con la sexualidad de connotación lasciva.
Acoso sexual: Es una forma de violencia con connotación lasciva en la que, si bien *no existe la subordinación*, hay un ejercicio abusivo de poder que conlleva a un estado de indefensión y de riesgo para la víctima.





**FORMATO DE PRIMER CONTACTO
EN CASOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL**

5. ¿Cuenta con elementos que pudieran fortalecer los hechos antes narrados? (Fotografías, testigos, historial de llamadas, notas en papel de invitaciones, correos electrónicos, mensajes, actividad en redes sociales u otros).

☐ No.
☐ Sí. Describa cuáles:

6. ¿La conducta ha ocurrido?

☐ En una ocasión.
☐ En más de una ocasión.
Fecha aproximada en la que iniciaron las conductas: _____

7. ¿Alguna persona o personas presenciaron los hechos narrados (punto 4)?





FORMATO DE PRIMER CONTACTO EN CASOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL

- ☐ No.
☐ No sé.
☐ Sí. En este caso, proporcione sus datos de contacto:

Nombre 1:

Correo electrónico 1:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Algún otro medio de contacto 1:

Señalar el tipo de relación que tiene con el testigo:

NOTA:

SE SOLICITA PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN SEÑALADA POR CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE SE DESEE PRESENTAR COMO TESTIGOS QUE PRESENCIARON LOS HECHOS (NO HAY LÍMITE DE TESTIGOS QUE PRESENTAR).

8. ¿Las personas que han presenciado los hechos narrados (punto 4) guardan alguna relación con la persona presunta agresora?, ¿Cuál?:
9. ¿Identifica un trato diferenciado hacia usted por parte de la persona presunta agresora, antes y después de los hechos narrados (Ha cambiado la relación laboral)?

- ☐ No.
☐ Sí. En este caso, por favor descríbalos:

10. A partir de lo que ha sucedido con la conducta narrada, ¿usted ha presentado algún tipo de padecimiento físico, como dolor de cabeza, dificultades gástricas u otras enfermedades reiterativas? ¿o problemas de orden emocional, como miedo, angustia, inseguridad, dificultades para dormir o concentrarse, desánimo, tristeza, entre otras?





**FORMATO DE PRIMER CONTACTO
EN CASOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL**

___ No.
___ Sí. ¿Cuáles?

11. ¿Considera que su integridad física o emocional se encuentra en riesgo?

___ No
___ Sí. En este caso ¿Considera que requiere medidas de protección? No () Sí () ¿Cuáles?:

Acepta la Movilidad Funcional como medida de protección: No () Si ()

12. ¿Ha sido amenazada(o), advertida(o), coaccionada(o) o intimidada(o) de alguna manera con posibles represalias por negarse a las propuestas o por tratar de detener la situación?

___ No.
___ Sí. Especifique:

13. ¿Hay datos adicionales que puede proporcionar para fortalecer los hechos narrados?





**FORMATO DE PRIMER CONTACTO
EN CASOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL**

____ No.
____ Sí. ¿Cuáles?

14. ¿Ha presentado alguna denuncia formal ante alguna instancia (Órgano Interno de Control, Ministerio Público, INMUJERES, Secretaría de la Función Pública, etc.)?

____ No.
____ Sí. Especifique:

Para contestar sólo por la Persona Consejera

¿Considera que la presunta víctima requiere de la atención de un especialista (médico, psicólogo u otro)

____ No.
____ Sí. Especifique:

- ☐ Estoy de acuerdo con la información recabada en este formato.
- ☐ Estoy de acuerdo con que la información recabada en este formato se presente ante el Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés (CEPCI).





**FORMATO DE PRIMER CONTACTO
EN CASOS DE HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL**

<p>Nombre completo y firma de la persona presunta víctima o de la persona que narró los hechos (en caso de que la presunta víctima sea un tercero):</p>	
<p>Nombre completo y firma de la Persona Consejera que brindó la atención de primer contacto:</p>	

