



Formato

FD/PJET/02/2018	
FORMATO DE DENUNCIA EN MATERIA DE ACOSO, MALTRATO, HOSTIGAMIENTO, DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA LABORAL DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE TLAXCALA	
Nombre de la o el servidor público	
Nombre de la o el servidor público en contra de quien se levanta la presente denuncia	
Describe los hechos de la denuncia	Marque con un "x" el sentido de la denuncia
	<input type="checkbox"/> ACOSO
	<input type="checkbox"/> MALTRATO
	<input type="checkbox"/> HOSTIGAMIENTO
	<input type="checkbox"/> DISCRIMINACIÓN
	<input type="checkbox"/> VIOLENCIA LABORAL