



Universidad de Guadalajara. / Secretaria General.
Coordinación General de Servicios a Universitarios
REPORTE DE INCIDENCIA.
Coordinación de Seguridad Universitaria



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL AFECTADO.

ESCUELA/INSTITUCIÓN	FECHA.	HORA	TURNO	EDAD	GRADO	GRUPO
NOMBRE * será confidencial de conformidad a la ley de transparencia. Protección de datos personales		CORREO ELECTRÓNICO		Teléfono (opcional)		

Usted a asistido a algún curso taller preventivo que imparte la Universidad de Guadalajara Cual? SI () NO ()	ATENDIÓ POLICÍA MUNICIPAL/otra
---	---------------------------------------

DATOS DEL INCIDENTE

LUGAR (calle y cruces) frente a: (casa, oficinas, baldíos, edificio, etc.)	Si () No () Numero de Unidad. Nombre del Elemento
---	--

DESCRIBA EL SUCESO

Como te abordó? Que te pidió?	QUE TE ROBO, DAÑÓ, ETC.
*En caso necesario continuar al reverso	

MEDIA FILIACIÓN DEL AGRESOR.

Estatura	Apariencia	Tez	Cabello	Ojos	Cara	Boca
Tipo de Ropa	usó gorra	edad aprox.	cicatrices	tatuajes	percíng	otra seña Particular

MEDIO UTILIZADO PARA HUIR

(CARACTERISTICAS del vehículo en su caso)

--

OBSERVACIONES

--

*En caso necesario continuar al reverso