COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DE BAJA CALIFORNIA

DIRECCION GENERAL DE QUEJAS.

FOLIO:

DATOS GENERALES DE LA PERSONA COMPARECIENTE		
FECHA:	**HORA DE INICIO:**	**HORA DE TERMINO:**
NOMBRE:		
EDAD:	**GÉNERO:**	
LUGAR DE NACIMIENTO:	**ESCOLARIDAD:**	
OCUPACIÓN:	**VIA DE ENTRADA:**	
DOMICILIO:		
LUGAR DE LOS HECHOS:	**CORREO ELECTRONICO:**	
TELEFÓNO:	**CELULAR:**	
INSTITUCION SEÑALADA:		
NARRACIÓN BREVE DE HECHOS		
TIPO DE ASESORÍA		
PENAL ☐	**CIVIL** ☐	**ADMINISTRATIVO** ☐ **LABORAL**
FAMILIAR ☐	**OTRO** ☐	**_PERSONA VULNERABLE**:
ORIENTACIÓN BRINDADA		
LUGAR AL QUE SE CANALIZÓ:		
DIRECCIÓN Y TELEFÓNO:		

Se brinda la presente orientación jurídica, toda vez que de los hechos enunciados no se desprende la competencia de este Organismo Estatal, por lo que se le notifica en este mismo acto la apertura del expediente de orientación directa y su conclusión, así mismo se informa a la persona compareciente que los datos aquí proporcionados serán tratados de manera confidencial, que los servicios que presta esta Comisión Estatal son totalmente gratuitos, que no es indispensable que cuente con un abogado para asistir a nuestras oficinas y que la presentación de quejas, así como las resoluciones y recomendaciones que dicte la Comisión, no excluyen, ni afectan el ejercicio de otros derechos o medios de defensa que correspondan a los interesados, ni interrumpen sus plazos de preclusión o prescripción. Lo anterior con fundamento en lo dispuesto por los artículos 102 apartado B de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 7 apartado B de la Constitución Política del Estado de Baja California, 5 fracción V, 7, 8, 33, 34 y 35 de la Ley de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos de Baja California; 5, 43 fracción I, 71, 92, 102 Y 117 del Reglamento Interno de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos de Baja California. Firmando de conformidad.

NOMBRE Y FIRMA DEL CANALIZADOR	**FIRMA DE LA PERSONA COMPARECIENTE**	**VO.BO.**