



Comisión Estatal de Derechos Humanos de Tlaxcala

"PRIMERA VISITADURIA GENERAL"

FOLIO: _____

EXPEDIENTILLO NÚMERO: CEDHT/PVG/ /2015**DATOS DE LA PERSONA**

FECHA:		HORA:			
NOMBRE:					
EDAD:		ESTADO CIVIL:		H ()	M ()

DOMICILIO

CALLE:		NÚMERO:	
COLONIA, BARRIO O SECCIÓN:			
LOCALIDAD:		MUNICIPIO:	
ESTADO:		TELÉFONO:	
GRADO DE ESTUDIOS:		OCUPACIÓN:	
ORIGINARIO:			

ATENCIÓN PARA:

NOMBRE:		PARENTESCO:	
EDAD:			

TIPO DE ATENCIÓN

PERSONAL		POR TELÉFONO:		E-MAIL:		OTRO MEDIO:	
POR ESCRITO:							

ATENCIÓN BRINDADA

ORIENTACIÓN JURÍDICA:		INFORMACIÓN:			
SE CANALIZA:		SE ACOMPAÑA:		OBSERVADOR:	
SE LEVANTA QUEJA:		ENTREVISTA CON AUTORIDAD:			

TIPO DE PLANTEAMIENTO

CONFLICTO ENTRE PARTICULARES:		ASUNTO JURISDICCIONAL:	
ASUNTO ADMINISTRATIVO:		ASUNTO ELECTORAL:	
ASUNTO AGRARIO:		ASUNTO LABORAL:	
ASUNTO ECOLÓGICO:		ASUNTO FEDERAL:	

SÍNTESIS

ATENDIÓ:

--