



Universidad de Guadalajara./Secretaría General.
Coordinación de Seguridad Universitaria.

REPORTE DE INCIDENCIAS.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL AFECTADO.						
ESCUELA/INSTITUCIÓN				FECHA		
NOMBRE			EDAD	GRADO	GRUPO	TURNO/horario de trabajo
CORREO ELECTRÓNICO			Teléfono (opcional)			
DATOS DEL INCIDENTE						
FECHA	HORA	LUGAR (calle y cruces) frente a (casa, oficinas, baldíos, edificio, etc.)				
DESCRIBA EL SUCESO					Que le Robo, Daño, etc.	
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 (CARACTERÍSTICAS del vehículo en su caso)						
OBSERVACIONES						