



Universidad de Guadalajara/Secretaría General
 Coordinación de Seguridad Universitaria.

REPORTE DE INCIDENCIAS

<i>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL AFECTADO</i>						
Escuela/Institución				Fecha		
Nombre			Edad	Grado	Grupo	Turno/Horario de trabajo
Correo electrónico				Teléfono (opcional)		
<i>DATOS DEL INCIDENTE</i>						
Fecha	Hora	Lugar (calle y cruces) Frente a (casa, oficinas, baldíos, edificio, etc.)				
Describe el suceso					¿Qué le robó, dañó, etc.?	
<i>MEDIA FILIACIÓN DEL AGRESOR</i>						
Estatura	Apariencia	Tez	Cabello	Ojos	Cara	Boca
Tipo de ropa	Usó gorra	Edad aprox.	Cicatrices	Tatuajes	Percing	Otra seña particular
Medio utilizado para huir (características del vehículo en su caso)						
Observaciones						