

Tutela de Menores

RECEPCIÓN DE LA DENUNCIA

Nombre del compilador: _____

Parroquia o Institución: _____

Oficio o puesto: _____

Fecha: _____ Lugar: _____

Hechos que se denuncian (en caso de necesidad, puede continuarse por el reverso de la hoja):

Posible víctima: _____

Edad durante los hechos: _____

Edad actual: _____

Padre o tutores: _____

Domicilio: _____

Teléfono casa: _____ Teléfono celular: _____

Para compilar si quien informa es diverso de la posible víctima, sus padres o tutores

Denunciante: _____

Domicilio: _____

Teléfono casa: _____ Teléfono celular: _____

Posible victimario: _____

Parroquia o Institución: _____

Oficio/puesto/servicio: _____

En lo posible adjuntar y marcar si se ha obtenido:

- Identificación oficial de quien informa, preferiblemente con domicilio
- Identificación oficial de quien recaba la información, preferiblemente con domicilio
- Relato de los hechos escrito y firmado por el denunciante

Firma del denunciante

Firma de quien recibió la información

Sello