

**FORMULARIO DE DENUNCIA DE CONDUCTAS SEXUALES INDEBIDAS O  
ABUSOS SEXUALES  
PARA LAS DENUNCIAS DE ABUSOS ACTUALES**

1. Este informe está siendo presentado por:  
Nombre: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_  
Parroquia / Escuela / Oficina diocesana: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ : Código postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: Día \_\_\_\_\_ Noche: \_\_\_\_\_
2. Fecha de la denuncia: \_\_\_\_\_
3. Nombre de la víctima: \_\_\_\_\_ Edad/Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_
4. Describa el incidente, incluyendo fecha, hora y lugar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Acusado: \_\_\_\_\_  
Puesto del acusado: \_\_\_\_\_
6. Notificó a la Autoridad Civil Apropiada: Policía o DSS:  
Hablé con: \_\_\_\_\_ Fecha/hora: \_\_\_\_\_
- 7: Notificó al padre o tutor de la víctima:  
Hablé con: \_\_\_\_\_ Fecha/Hora: \_\_\_\_\_
8. Notificó el Departamento Diocesano apropiado:  
( ) Coordinador de Asistencia a las Víctimas - 800-921-8122 o 843-856-0748  
( ) Gerente de Ambiente Seguro- 843-261-0430

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

Revisado: 01.30.20