

FORMULARIO DE REPORTE DE INCIDENTE

F24-01

Datos del Denunciante

(Por favor, complete todos los campos requeridos)

Nombre completo:

Contacto (Teléfono o Email):

Relación con el menor:

Información del Menor Afectado

Nombre del menor:

Edad:

Género: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro

Detalles del Incidente

Fecha del incidente:

Hora del incidente:

Lugar del incidente:

Descripción del incidente:

Testigos (si los hay)

Nombre del Testigo 1:

Nombre del Testigo 2:

Acciones ya adoptadas (si las hay)

Firma y Fecha

Firma del denunciante:

Fecha de presentación: