



# Arquidiócesis Católica Romana de Washington

Centro Pastoral Arquidiocesano: 5001 Eastern Avenue, Hyattsville, MD 20782-3447

Dirección postal: Post Office Box 29260, Washington, DC 20017-0260

(301) 853-4500 | adw.org

## **Denuncia de Presunto Abuso y/o Descuido Infantil**

*Por favor, envíe la denuncia por correo electrónico a: [ChildProtection@adw.org](mailto:ChildProtection@adw.org) o comuníquese con nuestra oficina al: 301-853-5328.*

*(Por favor, lléne el formulario en letra de imprenta o a máquina utilizando tinta negra).*

Fecha de la denuncia: \_\_\_\_\_ Fecha del incidente: \_\_\_\_\_

### **INFORMACIÓN DE CONTACTO:**

#### **1. Persona que presenta esta denuncia:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre de la Parroquia/Escuela/Institución: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad y Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono diurno: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### **2. Persona(s) sospechosa(s) del maltrato:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre de la Parroquia/Escuela/Institución: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (m/d/a): \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo (marque uno): Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_

Actualmente fallecido/a: \_\_\_\_\_ (marque uno) Sí \_\_\_ No \_\_\_ Se desconoce \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad y Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono diurno: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### **3. Presunta(s) víctima(s) del maltrato:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad actual \_\_\_\_\_ Edad al momento del incidente: \_\_\_\_\_ Sexo (marque uno): Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad y Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono diurno: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### **4. Denuncia ante las autoridades civiles:**

Nombre de la Agencia: \_\_\_\_\_

Condado/Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de la denuncia: \_\_\_\_\_

Persona que recibe la denuncia: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL INCIDENTE** *(por favor, proporcione esta información en una hoja separada, preferiblemente escrita a máquina)*

- Describa el incidente de presunto abuso infantil y/o descuido de un menor incluyendo fecha, hora y lugar.
- Identifique a los testigos presenciales del incidente, incluyendo nombres, direcciones y números de teléfono, cuando estén disponibles.
- Proporcione otra información que pueda ser útil para la investigación