



Norma 2

Formulario para informar sobre Incidentes, Quejas o Inquietudes relacionados con la Salvaguarda.

Este formulario debe completarse si tiene un incidente, una queja o una inquietud en relación con el abuso o la explotación de un niño/niña o un adulto involucrado en una comunidad/apostolado, o en caso de una presunta infracción de la Política de Salvaguarda o del Código de Conducta. El formulario completado debe entregarse a la Persona Clave para la Salvaguarda de su Unidad o País.

Complete únicamente los datos que conozca en el momento de recibir o conocer el incidente, la queja o la inquietud. Si se reenvía por correo electrónico, asegúrese de que el documento esté protegido por una contraseña y de que el receptor sea avisado de la misma por medios distintos al correo electrónico, por ejemplo, teléfono, WhatsApp, texto.

Sobre la divulgación/inquietud

Fecha de divulgación/inquietud: _____

Momento de la divulgación/inquietud: _____

¿Cómo se recibió la información? (Adjunte cualquier información escrita a este formulario)

Por favor, marque con un círculo: Carta. Correo electrónico. En persona.

Datos de la persona que revela/plantea su inquietud

Nombre (en letras mayúsculas) _____

Dirección _____

Tel. _____ Número de móvil _____

Correo electrónico (en letras mayúsculas) _____

Si no es la persona con la que se relaciona el problema, ¿la persona que informa conoce a la persona y cómo?



Norma 2

Datos del niño/niña o adulto al que se refiere la inquietud

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección

Género _____ Origen étnico _____

Idioma (se necesita intérprete/lenguaje de señas) Sí No

Cualquier discapacidad _____

Escuela (si aplica)

Datos de los padres/cuidadores (si procede o se conocen)

Nombre _____

Dirección (si es diferente de la anterior) _____

Tel _____ Móvil _____

¿Tienen conocimiento de la denuncia, sospecha o queja? Sí No

Datos del presunto sujeto de la denuncia

Nombre _____

Dirección _____

Relación con el niño/niña o el adulto (si aplica) _____

Trabajo _____



Norma 2

Detalles de la inquietud, acusación o queja

(Incluya las fechas/horas, el lugar donde se produjo el incidente o los incidentes y los testigos, si los conoce. Incluya las palabras del denunciante cuando sea posible. ¿Sabe el niño/niña o el adulto que se está planteando esta preocupación?)

¿Recibe este ministerio/comunidad financiación de algún donante? **Sí** **No**

Nombre de la Persona de Contacto Local para la Salvaguarda (Hermana/Persona involucrada) que completa este formulario:

Firma: _____

Número de móvil: _____

Dirección de correo electrónico:

Fecha: _____

Nombre de la Persona Clave para la Salvaguarda que ha recibido este formulario:

Firma: _____

Número de móvil: _____

Dirección de correo electrónico:

Fecha: _____

¿Se ha informado al Asesor de Salvaguarda de la Congregación? **Sí** **No** Fecha: _____