

Denuncia de Abuso para la Dócesis de Buffalo

¿Cuál es su nombre, dirección, y número de teléfono?

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

¿Cuál es su relación con la persona quien usted cree haber sido víctima de abuso?

Sí mismo

Padres

Abuelos

Otro familiar

Amigo

Otro Por favor especifique _____

Háblenos sobre la persona quien usted cree haber sido víctima de abuso:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Escuela: _____ (Si es pertinente)

Parroquia: _____ (Si es pertinente)

Háblenos sobre la persona quien usted cree haber sido el responsable del abuso:

Nombre: _____

Posición/Título: _____

Parroquia: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Díganos las fecha(s) de los incidentes reportados (aproximadamente, si es necesario):

Díganos la localización de los incidentes reportados (aproximadamente, si es necesario):

Por favor describa los sucesos:

¿Cómo usted tiene conocimiento de esto?

Usted tiene el derecho, y es alentado, a reportar este incidente a las autoridades civiles, incluyendo si es adecuado a una agencia de policía y/o a la oficina del Fiscal del Distrito General.

¿Usted a reportado este incidente con algún investigador o autoridad civil?

Si es así, a quién?

¿Existe alguna otra información pertinente que usted desea proveer? Por ejemplo, le gustaría reunirse con un representante de la Diócesis para proveer información que usted prefiere no hacerlo por escrito? Si es así, por favor provea su petición ó información adicional aquí:

**Favor de enviar este formulario a: Kathryn Marsh, CSW-R
Caridades Católicas
1581 Bailey Avenue
Buffalo NY 14212**

Usted puede llamar a Kathryn Marsh directamente al: (716) 895-3010 ó por correo electrónico: Kathy.Marsh@ccwny.org

Gracias por enviar este reporte. Un representante de la Diócesis de Bufalo se comunicará pronto con usted.