

Anexo B: Formato de Reporte de Sospecha o Incidente de Salvaguarda

El reporte debe llenarse por la persona que tenga la sospecha, preocupación o certeza de cualquier caso de incumplimiento de la Política de Salvaguarda. Debe remitirse a la Persona Focal dentro de las 24 horas desde que ocurra el incidente, en físico o virtual.

La información de este reporte es CONFIDENCIAL. Por favor, trate de proporcionar la máxima información posible en el formulario. Los campos en que no tenga nada que reportar puede dejar en blanco.

Su información:

Nombre:
Posición en Fundación Tierra Nueva o relación con Fundación Tierra Nueva:
Teléfono:
Celular:
E-mail:
¿Cuál es su relación con el niño/a, adolescente, joven o adulto afectado?

Datos de la persona denunciada:

Nombre:	Hombre:	Mujer:
Relación del supuesto abusador con el niño/a o adulto:		
Relación con FTN:		

Datos sobre niño/a o adulto mayor (si hay varios niños/as y adultos afectados, complete un formulario para cada uno):

Nombre:	Edad:	
Niño:	Niña:	Adulto:
Relación con la persona denunciada:		
¿Tiene una discapacidad? Explique		

¿Tiene necesidades de comunicación especiales? Explique

Detalle del incidente (qué, quién, cuándo, dónde, tipo de abuso, testigo si hubiera):

Lugar: _____

Fecha: _____

Firma: _____