

## ANEXO 1 FORMULARIO DE DENUNCIA

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

Nombre del denunciante (opcional): \_\_\_\_\_

Medio de contacto (correo o teléfono): \_\_\_\_\_

Relación con la institución:  Trabajador/a  Familiar  Usuario/a  Tercero/a

Descripción de los hechos denunciados:

---

---

---

---

---

Lugar donde ocurrieron los hechos:

---

---

Personas involucradas (si se conocen):

---

---

¿Existen antecedentes o documentos adjuntos?  Sí  No

Detalle de antecedentes adjuntos:

---

---

Firma del denunciante (si corresponde): \_\_\_\_\_