

**ARQUIDIÓCESIS DE NEW YORK**  
**FORMULARIO DE DENUNCIA PARA ACUSACIONES DE ABUSO DESHONESTO**  
**EN PERJUICIO DE UN MENOR DE EDAD**

Este formulario puede ser utilizado para presentar una acusación de que un clérigo (obispo, sacerdote, diácono) ha cometido un acto de abuso deshonesto en perjuicio de un menor de edad. Una vez completado, el formulario es **CONFIDENCIAL** y debería ser presentado al Coordinador de Asistencia a Víctimas, 1011 First Avenue, New York, New York 10022, en un sobre cerrado, marcado claramente con el texto **CONFIDENCIAL**. Una vez recibido el formulario, el Coordinador de Asistencia a Víctimas se comunicará con usted.

**I. INFORMACIÓN SOBRE EL RECLAMANTE**

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

Domicilio: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre y domicilio de los padres o el tutor legal (si el reclamante es menor de edad):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nro. de teléfono: \_\_\_\_\_

Parroquia: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela a la que asiste (si el reclamante es menor de edad):

\_\_\_\_\_

**II. INFORMACIÓN SOBRE EL ACUSADO**

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

Parroquia o Lugar de empleo: \_\_\_\_\_

¿Se ha confrontado o informado al acusado sobre la acusación?  Sí  No

En caso afirmativo, ¿cuándo y por quién? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**III. INFORMACIÓN SOBRE LAS ACUSACIONES**

Breve descripción del presunto abuso deshonesto (hora, lugar y hechos):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se denunciaron las acusaciones a las autoridades civiles o al personal eclesiástico?  Sí

No

En caso afirmativo, ¿cuándo, cómo y a quién?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Fecha de la denuncia** \_\_\_\_\_

**Firma de la persona que redacta el informe:** \_\_\_\_\_

**Nombre (en letra de imprenta):** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_