

## FORMATO ÚNICO DE DENUNCIA

### JUNTA METROPOLITANA DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

CENTRO  DELICIA  CALDERON  QUITUMBE

#### 1.- IDENTIFICACION DE LA PERSONA DENUNCIANTE

(Persona que presenta el hecho de maltrato, abuso, negligencia o vulneración de los derechos de los niños o adolescentes)

Nombres:.....Apellidos.....

Documento De Identidad: Cedula  Pasaporte  Número De Documento:.....

Dirección para la notificación: Calle principal:.....

N°. De casa:.....Calle transversal:.....

Referencia:.....

Parroquia:.....Sector:.....Barrio:.....

Número de teléfono de contacto: Domicilio:.....Celular:.....

Email (para la notificación):.....N°. Casilla Judicial:.....

Relación o parentesco con el NNA en situación de riesgo y/o vulnerabilidad:.....

#### 2.- IDENTIFICACION DE LA PERSONA A DENUNCIAR:

(Persona que expone a maltrato, abuso, negligencia o vulneración de derechos de los niños o adolescentes)

Nombres:..... Apellidos.....

Documento De Identidad: Cedula  Pasaporte  Número De Documento:.....

Dirección para la notificación: Calle principal:.....

N°. De casa:.....Calle transversal:.....

Referencia:.....

Parroquia:.....Sector:.....Barrio:.....

Número de teléfono de contacto: Domicilio:.....Celular:.....

Email (para la notificación):.....N°. Casilla Judicial:.....

Relación o parentesco con el NNA en situación de riesgo y/o vulnerabilidad:.....

Nombre de la institución en que labora:.....

Dirección Laboral: Calle principal:.....N°.....

Calle transversal:.....

Referencia:.....

Parroquia:.....Sector:.....Barrio:.....

N°. Teléfono de contacto:.....Ext:.....







**5.- OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE:**

**Consta una denuncia en otra instancia administrativa o judicial**

Si  No  .....

Unidad Judicial o Autoridad Administrativa:

Naturaleza de la denuncia:.....

.....

**Firma de la persona que presenta la denuncia:** Con su firma se responsabiliza dela misma.

**Fecha de la denuncia:** Dia.....Mes.....Año.....

**Documentos que debe adjuntar al formulario:**

- 1 Copia del documento de identidad de la persona denunciante
- 1 copia de servicios básicos del denunciante de máximo un mes atrás
- Croquis del denunciante y el denunciado

**Documentos que anexa: (DETALLE)**

N°	Anexo	N° de fojas