

FICHA DE DOCUMENTACIÓN A VIOLACIONES A DERECHOS DE LA INFANCIA

Fecha: _____ Lugar (Estado/Delegación o Municipio) _____

Vía por la que se realizó la denuncia: Telefónica /Internet /Presencial

Nombre de la víctima: _____

Edad: _____ Sexo: _____ Grado Escolar: _____

Nombre de quien hace la denuncia: _____

Edad (opcional): _____

Parentesco con la niña(o) o adolescente: _____

E-mail: _____ Teléfono: _____

ENTREVISTA

Relatoría de Hechos

¿Qué pasó? ¿Cuándo pasó? ¿Dónde sucedió? ¿Qué funcionario cometió la acción y omisión? ¿Tiene algún documento probatorio (fotos, mensaje, audio, video, etc.)?

¿Han realizado alguna denuncia ante alguna autoridad (SEP, Secretaría de Salud, MP, Comisión Estatal de Derechos Humanos, DIF)? ¿Cuál es el nombre de la institución y la autoridad ante la que levantó la denuncia?

Usted está proporcionando información a Derechos Infancia A.C., con domicilio fiscal ubicado en Avenida México Coyoacán, No. 350, Col. General Pedro María Anaya, Delegación Benito Juárez en México Distrito Federal. Los datos personales que Usted nos proporcione estarán protegidos bajo la con la LFPDPPP, el RLFPDPPP y los Lineamientos del Aviso de privacidad y en cumplimiento al principio de información,

Si desea cambiar sus datos personales o de contacto, reenvíe este correo indicando **ACTUALIZACIÓN DE DATOS**. Si desea que su información personal sea borrada de nuestra base de datos envíe un mensaje a este correo indicando **BORRAR DATOS PERSONALES**. Si desea acceder a la versión completa del nuestro aviso de privacidad ingrese a

¿Cuándo la realizó?

¿Cuál fue la respuesta de la autoridad ante la queja?

¿Cuenta con algún documento que pruebe que se levantó la queja? ¿Cuál?

PARA SER LLENADO POR EL DEFENSOR DEL DEFESOR

Nombre: _____

¿Qué Derecho considera que ha sido violado en este caso?

- a) Vivir sin violencia
- b) A la Salud
- c) A la Educación
- d) A vivir en Familia
- e) A la vida, supervivencia y desarrollo
- f) A no ser discriminado
- g) A la seguridad jurídica y debido proceso
- h) Participación
- i) Asociación o reunión
- j) Derecho a la libertad de convicciones éticas, pensamiento, conciencia, religión y cultura
- k) Derecho a la libertad de expresión y de acceso a la información
- l) Otro _____

¿Qué hizo para atender la denuncia?

- a) Brindó información sobre cómo poner una denuncia ante el MP o la CEDH.
- b) Informó sobre las instituciones gubernamentales que tienen la obligación de atenderlo.
- c) Dio información sobre otra organización que lo podría ayudar, ¿cuál? _____
- d) Remitió al área jurídica
- e) Se comprometió a dar seguimiento desde REDIM
- f) Otro: _____

Usted está proporcionando información a Derechos Infancia A.C., con domicilio fiscal ubicado en Avenida México Coyoacán, No. 350, Col. General Pedro María Anaya, Delegación Benito Juárez en México Distrito Federal. Los datos personales que Usted nos proporcione estarán protegidos bajo la con la LFPDPPP, el RLFPDPPP y los Lineamientos del Aviso de privacidad y en cumplimiento al principio de información,

Si desea cambiar sus datos personales o de contacto, reenvíe este correo indicando **ACTUALIZACIÓN DE DATOS**. Si desea que su información personal sea borrada de nuestra base de datos envíe un mensaje a este correo indicando **BORRAR DATOS PERSONALES**. Si desea acceder a la versión completa del nuestro aviso de privacidad ingrese a