

FORMA PARA REPORTAR EL ABUSO: DIÓCESIS DE OWENSBORO

CONFIDENCIAL: Forma para reportar la sospecha del abuso/negligencia/explotación/hostigamiento

Cualquier persona que conoce o tiene causa razonable para creer que un niño sea dependiente, descuidado o abusado debe causar que se haga un reporte oral o escrito **de inmediato** a (A) una agencia del orden público local o (B) al Departamento de Policía del Estado de Kentucky; (C) el gabinete o su representante designado; o (D) el abogado de la mancomunidad o el abogado del condado; por teléfono o por otro medio.

El personal de las escuelas u otras personas alistadas en KRS 620.030(2) **no tienen** la autoridad para conducir investigaciones internas en lugar de investigaciones oficiales.

Tipo de reporte: ___ Menor ___ Adulto Fecha(s) del (los) Incidente(s): _____

Condado del Reporte _____ Fecha del reporte: _____

1. Información acerca de la(s) persona(s) que ha(n) sido abusada:

<u>Nombre(s)</u>	<u>Edad</u>	<u>Sexo</u>	<u>Índole del Reporte</u> (vean las categorías abajo)
A. _____	_____	_____	_____
B. _____	_____	_____	_____
C. _____	_____	_____	_____

Categorías: **(Por favor asigne tantos números como sean necesarios sobre la Índole del Reporte señalado arriba)**

- | | |
|-----------------|-----------------------------|
| 1. Daño físico | 5. Auto-negligencia |
| 2. Abuso sexual | 6. Negligencia del cuidador |
| 3. Daño mental | 7. Explotación |
| 4. Negligencia | 8. Hostigamiento |

Dirección: _____
Calle/ruta rural Ciudad/Código postal Condado Teléfono

Padres(s)/Tutor(es) _____ Relación _____

Otros Miembros de la Familia _____

2. Describa la índole/grado/causas del abuso/negligencia/explotación/hostigamiento. Enliste testigos y/o contactos colaterales, incidentes o reportes previos. Describa el comportamiento del presunto autor. (¿fue peligroso?)

(ATRAS)

FORMA PARA REPORTAR EL ABUSO: DIÓCESIS DE OWENSBORO (Continuado)

3. Presunto perpetrador (si es diferente del padre(s)/tutor arriba señalado):

Nombre _____ Relación _____

Dirección _____
Calle/ruta rural Ciudad/Código postal Condado Teléfono

4. ¿Esta persona tiene contacto con menores como un _____ voluntario o _____ empleado pagado por la parroquia o la Diócesis? _____ Sí _____ No.

Si contestó que sí dé el nombre de la Parroquia _____

5. Acción Tomada, Incluyendo lo que sea Requerido por la Ley de Kentucky – KRS 620.030 (marque todos los que aplican):

_____ Llamó a la Línea de emergencia de Abuso de Kentucky (1-800-752-6200)

_____ Reportó a la policía local

_____ Reportó al Servicio Humano local

_____ Reportó al Administrador Pastor/Parroquia – Nombre de la persona _____

_____ Otro - Explique _____

6. Por favor incluye cualquier otra información que usted siente que sea pertinente para este reporte que no haya sido mencionado anteriormente.

7. Persona que llenó el reporte (el reporte será manejado en confidencia, **sujeto a KRS 620.030, Obligación de reportar dependencia, negligencia o abuso**):

Nombre _____ Fecha _____

Enviar a: Office of the Bishop
600 Locust St.
Owensboro, KY 42301