

**MODELO DE HOJA DE COMUNICACIÓN  
DE POSIBLE SITUACIÓN DE VIOLENCIA SOBRE MENORES**  
(A rellenar por la persona que comunica / informa de una situación de violencia)

AL DELEGADO/A DE PROTECCIÓN DE MENORES DE ALVENTUS

DATOS DE LA PERSONA QUE COMUNICA LA POSIBLE SITUACIÓN DE VIOLENCIA	
NOMBRE:	
ENTIDAD:	
CARGO/FUNCIÓN	
DNI:	TELÉFONOS
CORREO ELECTRONICO	

DATOS DEL MENOR QUE HA SUFRIDO LA POSIBLE SITUACIÓN DE VIOLENCIA	
NOMBRE:	
ACTIVIDAD:	
EDAD:	GRUPO
DATOS PADRE/MADRE:	
DATOS CONTACTO:	

DATOS DE LA SITUACIÓN DE VIOLENCIA	
HORA / FECHA de los hechos	
LUGAR donde se ha producido	
MEDIO por el que se ha tenido conocimiento de la situación de violencia	<input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Buzón <input type="checkbox"/> Canal Denuncia <input type="checkbox"/> Apreciación de indicadores. En este caso, indicar los principales: ----- ----- -----
¿En qué actividad?	
¿A quién se lo has comunicado?	
TIPO VIOLENCIA	<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Psicológica <input type="checkbox"/> Insultos <input type="checkbox"/> de Género <input type="checkbox"/> Sexual <input type="checkbox"/> Orientación Sexual <input type="checkbox"/> Identidad Sexual <input type="checkbox"/> Racismo/Xenofobia <input type="checkbox"/> Discriminatoria <input type="checkbox"/> Móvil/RRSS <input type="checkbox"/> Otra -----
¿Presenta Lesiones?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <b>¿DÓNDE?</b> ----- Descripción de las lesiones físicas o psíquicas, si se aprecian a simple vista: ----- ----- ----- ----- -----

**DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DE VIOLENCIA (Relato de hechos)**

Se rellenará con la mayor concreción posible, recogiendo literalmente las expresiones que se han escuchado y/o gestos realizados por los menores.

En caso de necesitar más espacio, podrá continuar la misma en folios aparte numerados que se acompañarán a la solicitud.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA (fotografías, mensajes, dibujos, vídeos, etc.)**

**PERSONAS QUE HAN PRESENCIADO LOS HECHOS:**

Nombre completo	Datos de contacto (si se conocen)

**PERSONAS QUE CONOCEN LOS HECHOS:**

Nombre completo	Datos de contacto (si se conocen)

**¿SE HA REALIZADO ALGUNA ACTUACIÓN O INTERVENCIÓN?  NO  SI,** Describir y detallar qué acción se ha llevado a cabo por la persona que ha presenciado la situación de violencia.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Firma de la persona que informa.

Nombre / DNI:

**RECIBIDO** POR EL DELEGADO/A PROTECCIÓN MENORES ENTIDAD/ORGANISMO (fecha, firma y sello):