



ANEXO I

FORMULARIO DE ACTA - LEY N° 9054

(Para ser completado por la institución o profesional que la realiza)

A los _____ días del mes _____ de _____ me presento ante el/la Asesor/a de Personas Menores e Incapaces con el objeto de informar sobre la posible comisión del delito de maltrato/abuso sexual contra el niño/a _____ (nombre y Apellido) _____ Fecha de nacimiento _____ D.N.I N° _____ Sexo: M - F- Nacionalidad: _____
Domicilio del niño/niña/adolescente: _____

Localidad: _____ Grupo Familiar Conviviente _____

ESCOLARIDAD	NIVEL	MODALIDAD	HORARIO
inicial	Salita:	Común	Jornada simple
Primaria	Grado:	Especial	Jornada extendida
Secundaria	Año:		Jornada completa

Datos de quién toma conocimiento del hecho:

Nombre y Apellido _____

Relación con el niño _____

He tomado conocimiento de los hechos que posiblemente constituyen un delito penal en mi calidad de _____ (consignar la relación que mantiene con el niño/a: docente, profesional de equipo técnico, cuidadora, pariente, vecino/a, etc.)_____, a partir del relato espontáneo realizado por el niño/a quién manifestó en forma libre lo siguiente: _____
" _____ "

Lo antes dicho fue expresado en _____ (consignar el lugar) el día _____ (consignar fecha y hora) frente a _____ (determinar qué personas se encontraban presentes).

DALMIRO GARAY CUELI
MINISTRO DE GOBIERNO
TRABAJO Y JUSTICIA

LIC. ALFREDO V. CORNEJO
GOBERNADOR DE LA PROVINCIA



GOBIERNO DE MENDOZA
DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS
MINISTERIO DE GOBIERNO,
TRABAJO Y JUSTICIA

- 6 -

DECRETO N° 1187

Dirección General
de Escuelas

Secretaría
General

JAIME CORREAS
DIRECTOR GENERAL DE ESCUELAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS
GOBIERNO DE MENDOZA

Por lo expuesto solicito se arbitren los medios para instar la acción que corresponda en relación a la presente y se adopten las medidas de urgencia que estime. **ACLARACIÓN:** Si es un adulto el que manifiesta los hechos (madre, padre, pariente cercano, etc.) deberá ser esa persona quien acuda a la Fiscalía a realizar la denuncia.

Datos de la Institución Educativa:

Escuela _____

Director a cargo: _____

Dirección de la escuela: _____

Localidad: _____ Teléfono: _____

Mail de la escuela: _____

Actuación con la Familia:

¿Se realizó alguna acción con la familia en relación con las situaciones observadas?

SI

NO

En caso afirmativo: especifique lugar y fecha, quienes participaron, describa las acciones realizadas: _____

Intervención a organismos:

Se le dio intervención a:

OAL PPMI DOAITE OTRAS

Nombre de quien intervino en el organismo: _____

Fecha y hora: _____

Firma del denunciante

Aclaración

DNI

Domicilio Laboral

Teléfono

El presente formulario deberá ser adjuntado al Acta labrada en la Institución.

DALMIRO GARAY CUELI
MINISTRO DE GOBIERNO
TRABAJO Y JUSTICIA

LIC. ALFREDO V. CORNEJO
GOBERNADOR DE LA PROVINCIA