

JUNTA CANTONAL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DE GUAYAQUIL
VULNERACIÓN A LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

- 1.- Suministre toda la información solicitada. Aportar una mayor cantidad de datos facilita la tramitación de la solicitud de medidas.
2.- Las preguntas resaltadas con asterisco (*) son obligatorias

¿USTED ES LA VÍCTIMA?

☐ NO (Continúe con la sección 1)

☐ SÍ (Continúe con la sección 2)

SECCIÓN 1 DATOS DE LA PERSONA QUE PONE EN CONOCIMIENTO LA SITUACIÓN

*¿Usted es el/la representante legal del niño, niña o adolescente? ☐ SÍ ☐ NO

*Nombres y apellidos completos:			
*Tipo de identificación:	☐ Cédula de ciudadanía	☐ Pasaporte	☐ No tiene ☐ Otro _____
Número de identificación:	*Edad:	*Discapacidad:	☐ SÍ ☐ NO
*Nacionalidad:	☐ Ecuatoriana ☐ Venezolana ☐ Colombiana	☐ Otro _____	
*Género:	☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No refiere	☐ Otro _____	
*Identificación étnica:	☐ Afroecuatoriano ☐ Blanco ☐ Indígena ☐ Mestizo ☐ Montubio	☐ Otro _____	
*¿Qué relación o parentesco tiene con la víctima?	☐ Madre ☐ Padre ☐ Abuelo/a ☐ Tía/o	☐ Otro _____	
*Dirección (Calles, manzana, villa, bloque):			
Referencia:			
*Sector:	☐ Norte ☐ Sur ☐ Centro ☐ Rural	*Provincia:	*Cantón:
*Número de contacto:		*Correo electrónico:	

SECCIÓN 2 DATOS DE LA VÍCTIMA

VÍCTIMA 1

*Nombres y apellidos completos:			
*Tipo de identificación:	☐ Cédula de ciudadanía	☐ Pasaporte	☐ No tiene ☐ Desconoce
Número de identificación:	Fecha de nacimiento:	DÍA MES AÑO	Edad:
Nacionalidad:	☐ Ecuatoriana ☐ Venezolana ☐ Colombiana	☐ Otro _____	
*Género:	☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No refiere	☐ Otro _____	
*Identificación étnica:	☐ Afroecuatoriano ☐ Blanco ☐ Indígena ☐ Mestizo ☐ Montubio	☐ Otro _____	
*Discapacidad:	Tipo de discapacidad:		
☐ SÍ ☐ NO ☐ Desconoce	☐ Física ☐ Auditiva ☐ Psicosocial ☐ Visual ☐ Intelectual		
*¿El niño, niña o adolescente está estudiando?	Nivel de educación		
☐ SÍ ☐ NO ☐ Desconoce	☐ Inicial ☐ Educación básica ☐ Bachillerato ☐ No refiere		
*Dirección (Calles, manzana, villa, bloque):			
Referencia:			
*Sector:	☐ Norte ☐ Sur ☐ Centro ☐ Rural	*Provincia:	*Cantón:

VÍCTIMA 2

*Nombres y apellidos completos:			
*Tipo de identificación:	☐ Cédula de ciudadanía	☐ Pasaporte	☐ No tiene ☐ Desconoce
Número de identificación:	Fecha de nacimiento:	DÍA MES AÑO	Edad:
Nacionalidad:	☐ Ecuatoriana ☐ Venezolana ☐ Colombiana	☐ Otro _____	
*Género:	☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No refiere	☐ Otro _____	
*Identificación étnica:	☐ Afroecuatoriano ☐ Blanco ☐ Indígena ☐ Mestizo ☐ Montubio	☐ Otro _____	
*Discapacidad:	Tipo de discapacidad:		
☐ SÍ ☐ NO ☐ Desconoce	☐ Física ☐ Auditiva ☐ Psicosocial ☐ Visual ☐ Intelectual		
*¿El niño, niña o adolescente está estudiando?	Nivel de educación		
☐ SÍ ☐ NO ☐ Desconoce	☐ Inicial ☐ Educación básica ☐ Bachillerato ☐ No refiere		
*Dirección (Calles, manzana, villa, bloque):			
Referencia:			
*Sector:	☐ Norte ☐ Sur ☐ Centro ☐ Rural	*Provincia:	*Cantón:

SECCIÓN 3 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD DENUNCIADA

Si es una PERSONA NATURAL llenar la siguiente información:

*Nombres y apellidos completos:			
Tipo de identificación:	☐ Cédula de ciudadanía	☐ Pasaporte	☐ No tiene ☐ Desconoce
Número de identificación:	Edad:	*Discapacidad	☐ Sí ☐ NO ☐ Desconoce
Nacionalidad:	☐ Ecuatoriana ☐ Venezolana	☐ Colombiana	☐ Otro _____
*Género:	☐ Femenino ☐ Masculino	☐ No refiere	☐ Otro _____
¿Qué relación o parentesco tiene con la víctima?	☐ Madre ☐ Padre ☐ Abuelo/a	☐ Tio/a	☐ Otro _____
*Dirección (Calles, manzana, villa, bloque):			
Referencia:			
*Sector:	☐ Norte ☐ Sur ☐ Centro ☐ Rural	*Provincia:	*Cantón:
*Número de contacto:		*Correo electrónico:	

Si es una ENTIDAD llenar la siguiente información:

*Nombre de la entidad/organización:			
Representante legal:			
*Dirección (Calles, manzana, villa, bloque):			
Referencia:			
*Sector:	☐ Norte ☐ Sur ☐ Centro ☐ Rural	*Provincia:	*Cantón:
*Número de contacto:		*Correo electrónico:	

SECCIÓN 4 RELATO DE LOS HECHOS

(Narración de los acontecimientos. Colocar lugar y/o fechas exactas o aproximadas en que ocurrieron los hechos)

Comparezco ante la Junta Cantonal, con el objeto de denunciar lo siguiente...

SECCIÓN 5 INFORMACIÓN ADICIONAL			
*¿Consta una denuncia en otra instancia administrativa o judicial?			
☐ SÍ	¿Donde? _____	☐ NO	☐ Desconoce
*Tipo de violencia o vulneración de derechos (Seleccione una o varias opciones)			
☐ Trato negligente	☐ Violencia física	☐ Violencia psicológica	☐ Violencia sexual
☐ Maltrato institucional	☐ Trabajo infantil	☐ Otro _____	
Derecho Vulnerado (Seleccione una opción)			
☐ 1.- Derechos de supervivencia (Vida, familia y convivencia familiar, protección prenatal, lactancia materna, vida digna, necesidades básicas, salud, seguridad social, medio ambiente sano)			
☐ 2.- Derechos relacionados con el desarrollo (Identidad, educación, vida cultural, información, recreación y descanso)			
☐ 3.- Derechos de protección (Integridad personal, honor e imagen, reserva de información por antecedentes penales, discapacidad y necesidades especiales, protección especial en casos de desastres y conflictos armados, protección humanitaria a refugiados)			
☐ 4.- Derechos de participación (Libertad de expresión, a ser consultados, libertad de asociación, pensamiento y religión)			

SECCIÓN 6 DECLARACIÓN Y ACEPTACIÓN	
☐	1.- Declaro de manera libre, voluntaria y bajo juramento que la información y documentos proporcionados, se sujetan estrictamente a la verdad y, en consecuencia, me someto a las sanciones administrativas, civiles y penales en caso de incurrir en falsedades.
☐	2.- Autorizo de manera libre, expresa e informada al Consejo Cantonal de Protección Integral de Derechos de Guayaquil, para que, en el marco de sus competencias, realice la recolección, registro, organización, conservación, consulta, utilización y demás operaciones de tratamiento sobre mis datos personales proporcionados en este formulario, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales. Los datos serán utilizados únicamente para los fines vinculados a la presente denuncia y se precautelaré la confidencialidad y seguridad de los mismos.

FIRMA

* Adjuntar copia de cédula de la persona que denuncia.
* Adjuntar croquis de la dirección de la persona o las personas denunciadas.