

**Diócesis de San Bernardino  
DENUNCIA DEL ABUSO SEXUAL DE UN MENOR**

**Toda denuncia se mantiene estrictamente confidencial**

**A continuación se indican las distintas maneras de presentar una denuncia de abuso sexual de un menor por parte de un sacerdote, diácono, empleado o voluntario de la Iglesia o escuela**

Por teléfono: Llame gratuitamente al 1-888-206-9090 o al (909) 855-2296 (la Hna. Rosline O'Connor, Coordinadora Diocesana de la Asistencia a Víctimas, contestará su llamada con la mayor brevedad posible)

Por correo electrónico: [roconnor@sbdiocese.org](mailto:roconnor@sbdiocese.org) o [glopez@sbdiocese.org](mailto:glopez@sbdiocese.org)

En persona: Con la Coordinadora de la Asistencia a Víctimas en el 1201 East Highland Ave. San Bernardino (Por favor llame al 909-855-2296 para hacer una cita)

Por correo: Llene este formulario y envíelo a la: Hna. Rosaline O' Connor,  
Coordinadora de la Asistencia a Víctimas  
Diócesis de San Bernardino  
1201 East Highland Avenue  
San Bernardino, CA 92404

**Si prefiere que se comunique con usted alguien que NO sea empleado de la Iglesia, favor de marcar aquí \_\_\_ ó infórmenos cuando llame o escriba.**

**AUTORIDADES CIVILES**

**EL LLENAR ESTA FORMA NO REPLAZA REPORTAR A LAS AUTORIDADES CIVILES**

**Para comunicarse con los Servicios de Protección de Menores, llame a los siguientes números:  
Condado de San Bernardino: 1-800-827-8734 o Condado de Riverside: 1-800-442-4918 Para comunicarse con el Departamento de Policía local vea la primera pagina de su guía telefónica o pida a la operadora de Servicios de Información el numero de teléfono correspondiente a la ciudad donde usted vive.**

Si es usted victima de abuso sexual por parte de algún sacerdote, diacono, empleado, voluntario o contratista de la Iglesia o escuela, favor de proveer la información que se solicita a continuación, lo mejor posible.  
(Asegúrese de llenar ambos lados de este formulario)

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Números de teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ o (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre del sacerdote, diácono, empleado u otra persona que haya abusado de usted sexualmente:  
\_\_\_\_\_

Si lo sabe, ¿dónde se encuentra esta persona actualmente?  
\_\_\_\_\_

Por favor complete pagina 2

Favor de explicar brevemente lo ocurrido. Sea tan específico como le sea posible en torno a las fechas, lugares y circunstancias relacionadas a el/los incidente/s:

---

---

---

Por favor díganos si hay algún servicio particular que podamos proveerle:

---

---

¿Cuál es la mejor manera y el mejor horario para comunicarnos con usted? \_\_\_\_\_

¿Ha informado a un Organismo Encargado del Cumplimiento de la Ley o a los Servicios de Protección de Menores? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si aun no lo ha hecho, ¿desea que lo hagamos por usted? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Desea informarnos algo más? \_\_\_\_\_

---

**Si la víctima es menor de 18 años, favor de proveer la siguiente información:**

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Dirección del padre o tutor (si es diferente de la víctima): \_\_\_\_\_

---

Numero de teléfono del padre o tutor (si es diferente de la víctima): (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_  
Firma de la Víctima o del padre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**La Diócesis de San Bernardino maneja de manera confidencial todas las denuncias, sin embargo debemos informar a un Organismo Encargado del Cumplimiento de la Ley y a los Servicios de Protección de menores cualquier alegato de abuso sexual.**

Vaya a la pagina web [www.sbdioces.es.org](http://www.sbdioces.es.org) para imprimir una versión de este formulario

**Para el uso de la oficina solamente**

Fecha en que se recibió la denuncia: \_\_\_\_\_ La hora en que se recibió: \_\_\_\_\_

Persona que continuó con el caso: \_\_\_\_\_ Fecha del seguimiento: \_\_\_\_\_

**A menos que se le pida lo contrario, favor de hacer lo posible por comunicarse con la víctima o los padres de la misma, después de recibir la denuncia.**