

FORMATO PARA EL REGISTRO DE REPORTE DE MALTRATO INFANTIL

PROCURADURIA DE LA DEFENSA DEL MENOR Y LA FAMILIA DEL SMDIF COLON

FECHA	DIA	MES	AÑO

HORA	
------	--

No. REPORTE	
-------------	--

DATOS GENERALES MENOR (ES)

NOMBRE (S)	EDAD	SEXO	ESCOLARIDAD

DOMICILIO MENOR (ES) CON POSIBLE MALTRATO:

NOMBRE DEL AGRESOR:
DOMICILIO DEL AGRESOR:
PARENTESCO:
NOMBRE DE LA MADRE:
NOMBRE DEL PADRE:

TIPO DE MALTRATO

OMISION DE CUIDADOS	MALTRATO FISICO	MALTRATO EMOCIONAL
MALTRATO SEXUAL	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	OTRO:

DATOS RELEVANTES DEL REPORTE

"Se hace del conocimiento del reportante que es necesario proporcionar sus datos de identificación, ya que si se niega a ello, no se le dará seguimiento al reporte; Que el ANONIMATO se mantendrá ante los reportados, pero que es NECESARIO y OBLIGATORIO se den para evitar recibir y dar seguimiento a reportes falsos"

NOMBRE DEL REPORTANTE:
DOMICILIO:
TELEFONO:

EL REPORTE SE REALIZÓ:

PERSONALMENTE	
---------------	--

VÍA TELEFÓNICA	
----------------	--

