

# APÉNDICE VI

## Diócesis de Madison Formulario de Informe de Abuso Sexual por parte del Clero o empleados de la iglesia

**Este informe será compartido con el Obispo de Madison y la Junta de Revisión Diocesana de Abuso Sexual**

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que hace este informe: \_\_\_\_\_

Nombre de la víctima abusada: \_\_\_\_\_

Nombre del abusador sexual: \_\_\_\_\_

Fechas del incidente: \_\_\_\_\_

Edad de la víctima en el momento del abuso: \_\_\_\_\_

Lugar(es) donde el abuso sexual ocurrió: \_\_\_\_\_

Estado del abusador en el momento del suceso: \_\_\_\_\_

(obispo, sacerdote, diácono, profesor, coordinador de educación religiosa, empleado de la parroquia, voluntarios, etc.)

Yo estaría dispuesto a proporcionar detalles

\_\_\_\_ i por escrito

\_\_\_\_ en entrevista telefónica

\_\_\_\_ en entrevista personal

La persona abusada sexualmente conoce de este reporte: \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No

Otros que puedan confirmar de este informe: \_\_\_\_\_

¿Cómo podemos comunicarnos con usted (teléfono, correo, correo electrónico)?: \_\_\_\_\_

Para obtener información o para hablar con el Coordinador de Asistencia a las Víctimas Diocesanas, por favor llamar a la Sra. CJ Grahn al 608-821-3162 o por e-mail a [victimassistance@madisondiocese.org](mailto:victimassistance@madisondiocese.org)

Por favor regrese este formato a:  
Diócesis de Madison  
Attn: CJ Grahn  
Coordinadora de Asistencia a las Víctimas  
702 South High Point Road, Suite 225  
Madison, WI 53719

La Diócesis de Madison apoya los derechos de las personas para reportar el abuso directamente a la autoridad.

Copyright © 2016 Diócesis de Madison. Todos los derechos reservados.