## ANEXO I FORMULARIO DE ACTA - LEY N° 9054

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

Primaria Grado: Especial O Jornada extendid	nombre		ojeto de informar utra el niño/niña, o de Se: /niña/adolescente	e Incapaces con el o to/abuso sexual cor Fecha de nacimient micilio del niño	de Personas Menores e del delito de maltra y apellido) Dom
inicial O Salita: Común O Jornada simple Primaria O Grado: Especial O Jornada extendio Secundaria O Año: Jornada completa  Datos de quien toma conocimiento del hecho:  Nombre y Apellido Relación con el niño He tomado conocimiento de los hechos que posiblemente constituyen un delito en mi calidad de (consignar la relación que mantiene o niño/niña/adolescente: docente, profesional de equipo técnico, cuidadora, pa vecino/a, etc.) a partir del relato espontáneo realizado p niño/niña/adolescente que manifestó en forma libre lo sig  "" Lo antes dicho fue expresado en (consignar el lugar) el dí (consignar fecha y hora) frente a (determinar qué perso encontraban presentes)  Por lo expuesto solicito se arbitren los medios para instar la accio corresponda en relación a la presente y se adopten las medidas de urgence estime. ACLARACIÓN: Si es un adulto el que manifiesta los hechos (padre, pariente cercano, etc.) deberá ser esa persona quién acuda a la Fiscalía a re la denuncia.  Datos de la Institución Educativa: Escuela Director a cargo: Dirección de la escuela: Localidad: Localidad: Teléfono: Mail de la escuela:  Actuación con la familia:		<del></del>	Conviviente	Grupo Familiar	Localidad:
Primaria		HORARIO	MODALIDAD	NIVEL	ESCOLARIDAD
Datos de quien toma conocimiento del hecho:	0	O Jornada simple	Común	Salita:	inicial O
Datos de quien toma conocimiento del hecho:  Nombre y Apellido Relación con el niño He tomado conocimiento de los hechos que posiblemente constituyen un delito en mi calidad de (consignar la relación que mantiene coniño/niña/adolescente: docente, profesional de equipo técnico, cuidadora, pavecino/a, etc.) a partir del relato espontáneo realizado pinño/niña/adolescente que manifestó en forma libre lo signamino/niña/adolescente que manifestó en forma libre lo signamino del consignar fecha y hora) frente a (determinar qué perso encontraban presentes)  Por lo expuesto solicito se arbitren los medios para instar la acciecorresponda en relación a la presente y se adopten las medidas de urgence estime. ACLARACIÓN: Si es un adulto el que manifiesta los hechos (padre, pariente cercano, etc.) deberá ser esa persona quién acuda a la Fiscalía a relación de la Institución Educativa:  Escuela	a O	O Jornada extendida O	Especial (	Grado:	Primaria O
Nombre y Apellido Relación con el niño He tomado conocimiento de los hechos que posiblemente constituyen un delito en mi calidad de (consignar la relación que mantiene coniño/niña/adolescente: docente, profesional de equipo técnico, cuidadora, par vecino/a, etc.) a partir del relato espontáneo realizado piniño/niña/adolescente que manifestó en forma libre lo significación de expresado en (consignar el lugar) el dí (consignar fecha y hora) frente a (determinar qué perso encontraban presentes)  Por lo expuesto solicito se arbitren los medios para instar la accidicorresponda en relación a la presente y se adopten las medidas de urgence estime. ACLARACIÓN: Si es un adulto el que manifiesta los hechos (padre, pariente cercano, etc.) deberá ser esa persona quién acuda a la Fiscalía a rela denuncia.  Datos de la Institución Educativa:  Escuela		Jornada completa		Año:	Secundaria O
<pre>(consignar fecha y hora) frente a (determinar qué perso encontraban presentes)  Por lo expuesto solicito se arbitren los medios para instar la accid corresponda en relación a la presente y se adopten las medidas de urgence estime. ACLARACIÓN: Si es un adulto el que manifiesta los hechos (padre, pariente cercano, etc.) deberá ser esa persona quién acuda a la Fiscalía a re 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:</pre>	on el riente, or el uiente "	on que mantiene con el écnico, cuidadora, pariente, ntáneo realizado por el libre lo siguiente "	e posiblemente con nar la relación nonal de equipo téc nonal de forma	to de los hechos qu (consigr e: docente, profesion a partir del e que manifest	Nombre y Apellido Relación con el niño He tomado conocimient en mi calidad de niño/niña/adolescento vecino/a, etc.) niño/niña/adolescento "
corresponda en relación a la presente y se adopten las medidas de urgence estime. ACLARACIÓN: Si es un adulto el que manifiesta los hechos (padre, pariente cercano, etc.) deberá ser esa persona quién acuda a la Fiscalía a rela denuncia.  Datos de la Institución Educativa:  Escuela  Director a cargo:  Dirección de la escuela:  Localidad:  Mail de la escuela:  Actuación con la familia:	as se	eterminar qué personas se	te a (det	hora) fren	(consignar fecha y
Mail de la escuela:  Actuación con la familia:	la que madre,	s medidas de urgencia que los hechos (padre, madre,	y se adopten las que manifiesta l ersona quién acuda 	ción a la presente Si es un adulto el c.) deberá ser esa p ción Educativa:	corresponda en relace estime. ACLARACIÓN: pariente cercano, eto la denuncia.  Datos de la Instituc. Escuela Director a cargo: Dirección de la escue
		<del>_</del>			
Si O No O  En caso afirmativo especifique lugar y fecha, quiénes participaron, descriacciones realizadas:		participaron, describa las	fecha, quiénes pa	cción con la familia No O especifique lugar y	¿Se realizó alguna ac Si O En caso afirmativo e
Intervención a organismos:  Se le dio intervención a: OAL O PPMI O DOAITE O OTRAS O  Nombre de quien intervino en el organismo  Fecha y hora:  Firma del denunciante Aclaración DNI Domicilio laboral Teléfono			mo	ón a:  DOAITE O  rvino en el organis  e	Se le dio intervencion DNI De micilio intervencion DNI De micilio intervencion DNI Domicilio intervencion DNI DOMICI DI DI DOMICI DI DI DOMICI DI DI DOMIC

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