



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA, HONDURAS
Correo: alcaldfasanjosecholuteca2022.2026@gmail.com
OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER,
DEFENSORA DE LA NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y FAMILIA



FORMATO ATENCION DE DENUNCIA

Tipo de Atención de denuncia:

Oficio

Demanda

Nombre del Denunciante _____ Id _____

Nombre del Denunciado _____ Id _____

Problema Descrito o Tipo de Violencia _____

Lugar: _____ Fecha _____

Nombre y firma del Denunciante _____



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA, HONDURAS
Correo: alcaldfasanjosecholoteca2022.2026@gmail.com
OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER,
DEFENSORA DE LA NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y FAMILIA



RESOLUCION FINAL

Reunidos en la OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER Y DEFENSORA DE LA NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y FAMILIA en

Fecha_____ Hora_____

Con la presencia del Denunciante_____

Y el Denunciado_____

El Denunciante Expresa_____

El Denunciado Expresa_____

Acuerdo entre ambas partes_____

Denunciante

Denunciado

Encargado de la OMM, Niñez y Adolescencia.

Juez de Policía





ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA, HONDURAS
Correo: alcaldfasanjosecholuteca2022.2026@gmail.com
OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER,
DEFENSORA DE LA NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y FAMILIA



Lugar _____ Fecha _____

CITATORIO

La Suscrita Coordinadora de la Oficina de la OMM y defensora de la niñez y adolescencia de la Municipalidad de San Jose, Departamento de Choluteca, en uso de las facultades que le confiere la ley, por medio de la presente cita en forma Legal al

Sr(a): _____

Residente: _____

De este término para que el día ____ de _____ del año en curso

Hora _____ comparezca a esta Oficina para hacerle una notificación

Se le advierte que el incumplimiento a este citatorio da lugar para aplicar la sanción que en efecto la ley señale.

Defensora de la OMM, niñez y Adolescencia

Juez de Policía

