

REPORTE DE DENUNCIA LINEA 110

I. INFORMACIÓN GENERAL.

CORRELATIVO	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA	REGIONAL	LUGAR DE ATENCIÓN	ENTIDAD O INSTITUCIÓN QUE REMITE

II. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE/DENUNCIANTE.

NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIDAD	DATOS DE CONTACTO (NÚMEROS DE TELÉFONO, CORREO, ETC.)	ESCOLARIDAD, ETNIA, DISCAPACIDAD

III. INFORMACIÓN DE EL/LA O LOS NNA.

NOMBRES Y APELLIDOS DE EL/LA O LOS NNA EN VULNERACIÓN DE DERECHOS	EDAD/ES	NÚMERO/S DE PARTIDA DE NACIMIENTO	DATOS DE CONTACTO (NÚMEROS DE TELÉFONO, CORREO, ETC.)
BARRIO/COLONIA/VEREDA	ESPECIFICACIONES O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO/CIUDAD

IV. INFORMACIÓN DE LA DENUNCIA.

NARRACIÓN DE LOS HECHOS DE LA DENUNCIA Y/O NOVEDADES

A CONTINUACIÓN, SUBRAYE LA(S) OPCIÓN(ES) DE INFORMACIÓN QUE DESEA ACTUALIZAR, MODIFICAR O AMPLIAR. LAS OPCIONES MARCADAS CON (*) SOLO APLICAN PARA VULNERACIÓN DE DERECHOS SEGÚN EL ART. 139 DEL CÓDIGO DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA.



Secretaría de Niñez,
Adolescencia y Familia



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

- j. Se encuentre en estado de abandono o de peligro.
- k. Carezca de la atención suficiente para la satisfacción de sus necesidades básicas.
- l. Su patrimonio se encuentre amenazado por quienes lo administran.
- m. Sea objeto de maltratos o de corrupción.
- n. Encuentre en una situación especial que atente contra
 - a. Étnicos/Discapacidad.
 - b. Conformación grupo familiar (masivos). *
 - c. Orientación sexual e identidad de género.
 - d. Trata.
 - e. Mendicidad.
 - f. Explotación sexual.
 - g. Explotación Laboral.
 - h. Ciber Delitos/Acoso por Redes Sociales.
 - i. Otros/Agrégalo: Abuso Sexual

***MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMATO HA SIDO SUMINISTRADA DE MANERA LIBRE, ESPONTÁNEA Y VOLUNTARIA; Y AUTORIZO, CON MI FIRMA Y/O HUELLA, A REALIZAR LAS MODIFICACIONES QUE SURJAN DE LOS DATOS RELACIONADOS EN EL MISMO**

FIRMA, NOMBRE DE LA PERSONA RECEPTORA DE LA DENUNCIA	CARGO

