



Alcaldía Municipal

Ajuterique, Comayagua



Ajuterique, Comayagua 9 de mayo del 2018

Lic. Dunia Maribel Suazo
O.I.P
Su Oficina

A continuación adjunto formato de deben llenar las personas al momento de interponer una denuncia ala oficina de la niñez.

Atentamente.

Iris Castillo Argueta
Defensora de la Niñez Y Juventud





ALCALDIA MUNICIPAL
AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TELEFAX: 2784-2144



FORMATO DE DENUNCIA

Denuncia n° _____
Municipalidad de _____
Defensor o defensora municipal de la niñez _____
Tipo de Caso _____

1.- Datos del Denunciante

Nombre: _____ N° de Identidad _____
Dirección _____
Referencia _____
Relación con el afectado _____
Teléfono _____

2.- Hechos que se Denuncian

3.- Datos de la niña o niño o el afectado

Nombre y apellidos _____
Edad _____ Sexo _____ Ocupación _____

4.- Datos del Denunciado

Nombre y apellidos _____
Dirección o lugar donde se le puede localizar _____
Nombre y firma de quien recibe la denuncia _____

Nombre

Firma

6.- Acciones realizadas por el defensor o defensora



Firma del denunciante

Identidad N°

Lugar y fecha _____



ALCALDIA MUNICIPAL
AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TELEFAX: 2784-2144



CEDULA DE CITACION

Señor(a). _____

La suscrita Defensora de la Niñez Municipal de este término de Ajuterique Departamento de Comayagua por este medio hace llegar la presente citación para que se presente a esta alcaldía Municipal.

El día: _____

Hora. _____

Se le advierte su comparencia es obligatoria y de no presentarse se le sancionara así como estipula la ley.

Ajuterique _____ de _____ del año _____.

IRIS CASTILLO ARGUETA
Defensora de la Niñez Municipal



Cc. archivo