

FORMATO RECEPCIÓN DE DENUNCIAS PROTOCOLO PARA LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y ERRADICACIÓN DE LAS VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO (VBG).

1. INFORMACIÓN GENERAL

- **Fecha de recepción:** _____
- **Hora:** _____
- **Medio de recepción:**
 - Correo electrónico: _____
 - Teléfono: _____
 - Presencial: _____
 - Otro: _____
- **Colaborador que recibe:** _____

2. DATOS DEL DENUNCIANTE (*Opcional*)

- Nombre completo: _____
- Documento de identidad: _____
- Teléfono: _____
- Correo electrónico: _____

Desea mantener anonimato

3. DATOS DE LA PERSONA AFECTADA (*Si aplica*)

- Nombre completo: _____
- Edad: _____
- Rol en la Federación:
 - Deportista
 - Entrenador
 - Administrativo
 - Otro: _____

4. DATOS DEL PRESUNTO AGRESOR (*Si se conocen*)

- Nombre completo: _____
- Rol en la Federación: _____

5. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

(Relato libre, claro y detallado de lo ocurrido)

6. TIPO DE VIOLENCIA (marcar si aplica)

- Psicológica
- Física
- Sexual
- Económica
- Discriminación
- Otra: _____

7. FECHA Y LUGAR DE LOS HECHOS

- Fecha: _____
- Lugar: _____

8. NIVEL DE RIESGO (diligencia el Receptor de la Denuncia)

- Bajo.
- Medio.
- Alto.

¿Requiere medidas inmediatas?

- Sí No

9. MEDIDAS INMEDIATAS ADOPTADAS

10. REMISIÓN DEL CASO

- Comité disciplinario.
 Autoridad competente.
 Otro: _____

11. OBSERVACIONES ADICIONALES

12. DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

La información contenida en este formato será tratada conforme a los principios de confidencialidad, protección de datos personales y no revictimización, en el marco del protocolo institucional y la normativa vigente.

13. FIRMAS

Firma del funcionario receptor: _____

Firma del denunciante (si aplica): _____