

---

La Diócesis de Arlington anima a todas las víctimas de abuso sexual a un menor a reportar el abuso a la Policía y al Servicio de Protección de Menores. Se puede comunicar con la policía llamando al 911 en caso de una emergencia o al número de no-emergencia de la jurisdicción en la que ocurrió el abuso.

El número teléfono gratuito de línea directa las 24 horas para el Servicio de Protección de Menores es el 1-800-552-7096. Los números de teléfono para el Servicio de Protección de Menores en cada condado o ciudad están disponibles en la guía de telefónica o en la Política y Curso de Acción para la Protección de Menores y la Prevención de la Conducta Sexual Inmoral y/o el Abuso de Menores de la Diócesis Católica de Arlington en el sitio web diocesano: [www.arlingtondiocese.org](http://www.arlingtondiocese.org)

Si hay un alegato de abuso sexual de un menor por un clérigo (obispo, sacerdote o diácono), empleado o voluntario de la Diócesis de Arlington, favor de utilizar el formulario adjunto para informar el abuso al Coordinador de Asistencia para Víctimas, 200 N. Glebe Road, Suite 914, Arlington, Virginia 22203. Por favor marque el sobre como CONFIDENCIAL.

Bajo el Estatuto para la Protección de Niños y Jóvenes, cada diócesis deberá tener un Coordinador de asistencia para víctimas para ayudar a las víctimas de abuso sexual y sus familias con la sanación y reconciliación. Dicho coordinador para la Diócesis de Arlington es Patricia Mudd, ACSW. Su número de teléfono confidencial es el 703-841-2530.

---



---

**FORMULARIO DE LA DIOCESIS DE  
ARLINGTON  
PARA QUEJAS SOBRE ALEGATOS  
DE  
ABUSO SEXUAL A UN MENOR  
POR UN CLÉRIGO, EMPLEADO O  
VOLUNTARIO**



**Al llenar el formulario adjunto, favor de  
marcar el sobre como  
CONFIDENCIAL  
y enviar por correo al  
COORDINADOR DE ASISTENCIA A  
VICTIMAS  
200 NORTH GLEBE ROAD, SUITE 914  
ARLINGTON, VIRGINIA 22203  
(703) 841-2530**

---

**FORMULARIO DIOCESANO  
PARA QUEJAS SOBRE ALEGATO DE  
ABUSO SEXUAL DE UN MENOR**

Este formulario se puede utilizar para presentar un alegato de que un clérigo (obispo, sacerdote, diácono) ha cometido un acto de abuso sexual de un menor. Una vez completo, este formulario es **CONFIDENCIAL** y se ha de entregar al **Coordinador de asistencia para víctimas, 200 N. Glebe Road, Suite 914, Arlington, Virginia 22203**, en un sobre sellado claramente marcado como **CONFIDENCIAL**. Queda entendido y acordado que además del Coordinador de asistencia para víctimas, esta información puede ser compartida con el Obispo, el Mediador de la curia y el Director de la oficina de la protección y seguridad de la niñez de la Diócesis de Arlington. El Coordinador de Asistencia para víctimas se comunicará con usted después de que se haya recibido su formulario.

**I. INFORMACIÓN SOBRE EL OFENDIDO**

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Nombre y dirección de el/los padre(s) o guardián(es) (si el ofendido es un menor de edad):**

**No. de teléfono:** \_\_\_\_\_

**Parroquia:** \_\_\_\_\_

**Nombre de la escuela a la que asiste (si el ofendido es un menor de edad):**

**II. INFORMACIÓN DEL ACUSADO**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Parroquia / Lugar de empleo:** \_\_\_\_\_

**¿Se le ha informado o confrontado al acusado sobre el alegato?** \_\_\_\_\_  Sí  No

**En caso afirmativo, cuándo y por quién:**

**III. INFORMACIÓN SOBRE LOS ALEGATOS**

**Dé una descripción breve del abuso (hora, lugar y hechos):** \_\_\_\_\_

**¿Se han reportado los alegatos a las autoridades civiles o al personal de la Iglesia?**

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

**En caso afirmativo, ¿Cuándo, cómo y a quién?** \_\_\_\_\_

**Fecha del reporte**

**Firma de la persona que reporta**

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**No. de teléfono:** \_\_\_\_\_