



EMAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PARIENTE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**DETALLES DEL INCIDENTE:**

FECHA(S) Y HORA(S) DEL INCIDENTE: \_\_\_\_\_

LUGAR DEL INCIDENTE: \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TESTIGO DEL INCIDENTE: \_\_\_\_\_

---

PERSONA(S) INFORMADAS SOBRE EL INCIDENTE CONCURRENTEMENTE O PRONTO DESPUÉS:

\_\_\_\_\_

---

**INFORMADOS PREVIAMENTE:**

INFORME A AGENCIA DE LA LEY:      Sí                  No

SI "SÍ", ¿A QUE AGENCIA?: \_\_\_\_\_

FECHA DE ESE INFORME: \_\_\_\_\_

INFORME A OTRAS AGENCIAS:      Sí                  No

SI "SÍ", ¿A QUE AGENCIAS?: \_\_\_\_\_

FECHA DE ESE INFORME: \_\_\_\_\_

POR QUIÉN: \_\_\_\_\_

**OTROS DATOS DE ACUERDO CON LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE  
PROCEDIMIENTO PARA ACUSACIONES:**

1. FECHA EN QUE EL DIRECTOR DE RESPONSABILIDAD Y MINISTERIO ÉTICO (DOR) TUVO CONOCIMIENTO DE LA ACUSACIÓN: \_\_\_\_\_, Y POR QUIÉN: \_\_\_\_\_ PARA PERMITIR A QUE EL DOR COMPLETE EL PROCESAMIENTO Y DOCUMENTACIÓN HASTA QUE EL CASO SEA RESUELTO.
  
2. FECHA EN QUE EL ASESOR LEGAL Y CANÓNICO DEL ACUSADO FUE INFORMADO: \_\_\_\_\_ POR: \_\_\_\_\_, (EL ASESOR LEGAR) A SU VEZ ASEGURARÁ EL CUMPLIMIENTO CON TODAS LAS AUTORIDADES CIVILES Y PORTADORES DE SEGUROS (SI NO HAN SIDO REALIZADOS TODAVÍA.)
  
3. FECHA EN QUE EL PRIOR PROVINCIAL O \_\_\_\_\_ INFORMÓ AL PRESIDENTE DEL COMITÉ EXAMINADOR Y AL ACUSADO, APLICANDO PROTOCOLOS TEMPORALES DE REDUCCIÓN DE RIESGO Y OFRECIENDO APOYO AL ACUSADO.
  
4. BÚSQUEDA DE ARCHIVOS PROVINCIALES, PARA CUALQUIER INFORMACIÓN PERTINENTE AL ACUSADO QUE PODRÍA AYUDAR A DETERMINAR LA VERDAD O FALSEDAD PROBABLE INICIAL, EMPRENDIDA POR: \_\_\_\_\_ EN (fecha): \_\_\_\_\_.
  
5. FECHA EN QUE EL DOR CONTRATÓ A UN COORDINADOR DE ASISTENCIA A VÍCTIMAS PARA ASISTIR A LA VÍCTIMA / FAMILIA Y TAMBIÉN PROVEER APOYO / CONTACTO CON LA VÍCTIMA / FAMILIA: \_\_\_\_\_
  
6. SI LA BÚSQUEDA / INVESTIGACIÓN INICIAL, JUNTO CON LA CONSULTA CON EL ASESOR LEGAL Y CANÓNICO, SUGIERE QUE LA ACUSACIÓN TIENE UNA APARIENCIA DE LA VERDAD, EL ACUSADO Y EL PRESIDENTE DEL COMITÉ EXAMINADOR FUERON INFORMADOS DE LA DETERMINACIÓN EN (fecha): \_\_\_\_\_ . TODAS LAS PERSONAS QUE NECESITAN SER INFORMADAS DEL RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN PRELIMINAR FUERON INFORMADAS.

7. NOTIFICACIÓN A LOS OBISPOS EN CUYAS DIÓCESIS SE REPORTÓ QUE LOS ABUSOS OCURRIERON Y DONDE EL MIEMBRO ESTABA RESIDIENDO AL MOMENTO DE LA ACUSACION SE HIZO AL PRINCIPIO DE LA INVESTIGACIÓN FORMAL Y DESPUÉS DE SU CONCLUSIÓN FINAL POR:

NOMBRES / FECHAS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. FECHA EN QUE EL PRIOR PROVINCIAL TAMBIÉN DECRETÓ QUE UNA INVESTIGACIÓN PRELIMINARIA FORMAL DEBE REALIZARSE PARA COMPROBAR LA VERDAD DE LA ACUSACIÓN: \_\_\_\_\_

EL ABOGADO PROVINCIAL APROBADO POR EL PRIOR PROVINCIAL NOMBRÓ A: \_\_\_\_\_, UN INVESTIGADOR CON EXPERIENCIA PARA CONDUCIR LA INVESTIGACIÓN FORMAL.

EXPLICACIÓN SI UNA INVESTIGACIÓN NO FUE DECRETADA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. FECHA EN QUE EL PRIOR PROVINCIAL O SU DELEGADO SE OFRECIÓ A REUNIRSE CON, O SE REUNIÓ CON, LA PRESUNTA VÍCTIMA: \_\_\_\_\_, ARREGLADO DIRECTAMENTE O A TRAVÉS DEL ASESOR LEGAL DE LA VÍCTIMA.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. NOTIFICACIÓN A LA PROVINCIA / ORDEN, COMUNIDAD DE FE Y AL PÚBLICO, SEGÚN SEA APROPIADO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN FORMAL COMPARTIDOS CON EL COMITÉ EXAMINADOR. EN LA REUNIÓN DEL COMITÉ EXAMINADOR EL (fecha \_\_\_\_\_, EL COMITÉ EXAMINADOR SÍ\_\_\_\_ NO\_\_\_\_ DETERMINÓ UNA APARIENCIA DE LA VERDAD PRESENTE, O DETERMINÓ LO SIGUIENTE:

---

---

SI UNA REUNIÓN ADICIONAL FUE REQUERIDA, EL COMITÉ EXAMINADOR DETERMINÓ:

---

---

12. EL PRIOR PROVINCIAL, EL (fecha)\_\_\_\_\_ ENCONTRÓ QUE UNA APARIENCIA DE LA VERDAD ESTABA\_\_\_\_ NO ESTABA\_\_\_\_ PRESENTE; DE ACUERDO CON LA LEY CANÓNICA CON RESPECTO A CLERICOS, EL PRIOR PROVINCIAL EMITIÓ UN DECRETO CERRANDO LA INVESTIGACIÓN FORMAL Y REFIRIÓ EL CASO AL PRIOR GENERAL EL (fecha):\_\_\_\_\_ PARA TRANSMISIÓN A LA CONGREGACION PARA LA DOCTRINA DE LA FE PARA SU REVISIÓN.

13. DETERMINACIÓN DE LA CDF CON RESPECTO A LA ACUSACIÓN:

\_\_\_\_\_ (ESTABLECIDA O NO ESTABLECIDA)

EL (fecha):\_\_\_\_\_ RESULTANDO EN LAS SIGUIENTES ACCIONES:

---

---

---

14. FECHA EN QUE LA NOTIFICACIÓN DE LOS MINISTERIOS Y ORGANIZACIONES DONDE EL MIEMBRO ADMITIÓ CULPABILIDAD AL ABUSO SEXUAL DE UN MENOR O ADULTO VULNERABLE, O DONDE UNA ACUSACION SOBRE TAL FUE ESTABLECIDA: \_\_\_\_\_

15. SI EL PROVINCIAL NO ENCONTRÓ UNA APARIENCIA A LA VERDAD, LOS SIGUIENTES PASOS PARA RESTAURAR EL BUEN NOMBRE DEL ACUSADO FUERON TOMADOS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

16. SI LA ACUSACIÓN INVOLUCRÓ UN CASO DONDE LAS NORMAS CANÓNICAS APLICABLES NO FUERON VIOLADAS O NO SE CUMPLIÓ EL ESTANDAR DE PRUEBA REQUERIDO, SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACCIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

17. SI SE DETERMINÓ QUE UNA ACUSACIÓN TIENE APARIENCIA DE LA VERDAD, PERO NO INVOLUCRÓ A UN CLERO, SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACCIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

18. SI EL ESTADO FINAL DE LA ACUSACIÓN DE ABUSO FUE ESTABLECIDO Y FUE DETERMINADO QUE EL MIEMBRO ACUSADO PERMANECERÍA SIENDO UN MIEMBRO DE LA PROVINCIA, UN PLAN DE SEGURIDAD DE ACUERDO AL ESTÁNDAR DE PRAESIDIUM 19 FUE DISEÑADO Y REVISADO POR EL COMITÉ EXAMINADOR Y APROBADO POR EL PROVINCIAL EL (fecha): \_\_\_\_\_.
19. SI EL MIEMBRO ACUSADO SE DETERMINÓ SER UN POSIBLE OFENSOR DE ALTO RIESGO, USANDO MÉTODOS APROBADOS POR PRAESIDIUM, SE LE INFORMÓ A PRAESIDIUM DENTRO DE 30 DÍAS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE SEGURIDAD EL (fecha):\_\_\_\_\_.
20. POR FIRMA: \_\_\_\_\_, EL DIRECTOR DE RESPONSABILIDAD EL (fecha) \_\_\_\_\_ ASEGURA QUE TODOS LOS PASOS DE LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE PROCEDIMIENTO RELACIONADOS A ESTA ACUSACIÓN Y LA ACOMPAÑANTE FORMA DE INFORME DE INCIDENTE HAN SIDO COMPLETADOS Y QUE TODA LA DOCUMENTACION RELACIONADA AL CASE ESTA SIENDO GUARDADA.