FORMULARIO DE OBSERVACIÓN ☐ Nº

Contacto del Observador/a (Telf./Email): ……

Datos básicos

Fecha: D D M M A A

Hora: H H mi mi

Lugar: ……

Víctima

Nombre/apellidos de la víctima……

Datos de contacto……

La víctima es (marcar una o varias casillas):

☐ *menor de 18 años* ☐ *mujeres* ☐ *hombres* ☐ *mujeres embarazadas*

☐ *migrantes* ☐ *mayores de 60 años* ☐ *otros……*

Relación con la víctima: ☐ *víctima/perjudicada* ☐ *testigo*

Vulneración

La víctima ha sido: (marcar una o varias casillas):

☐ *Detenida*

☐ *Ha sufrido alguna lesión*

☐ *Le han obligado a hacer algo que no quería*

☐ *Le han sancionado*

Descripción de los hechos (explica con tus palabra el relato):

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Pruebas

Adjunto al formulario:

☐ *Fotografías* ☐ *Videos*

☐ *Otros testimonios. Nombre y contacto……*

Remitir este informe a: denuncia@defenderaquiendefiende.org