

PROTOCOLO DE DEFENSA DEL MENOR DE LA FNC/NTF

IMPRESO DE SOLICITUD DE AYUDA											
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:											
SEXO:		MASCULINO		FEMENINO		OTRO					
EDAD:											
ROL:		JUGADOR/A		ENTRENADOR/A		ÁRBITRO/A		OTRO/A			
TELÉFONO:											
En caso de tratarse de una/un menor de edad, indicar los datos de contacto de su familia o de sus tutores/as legales.											
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA AGREDIDA											
En el caso de que la persona solicitante sea la agredida no hace falta rellenar.											
SEXO:		MASCULINO		FEMENINO		OTRO					
EDAD:											
ROL:		JUGADOR/A		ENTRENADOR/A		ÁRBITRO/A		OTRO/A			
TELÉFONO:											
TIPO DE VIOLENCIA		Física		Psicológica		Insultos		Sexual			
		Imagen datos		RRSS		Otra					
PRESENTA LESIONES		Sí		NO		DONDE					
Ha comunicado a algún organismo											
Autoridad a la que se ha comunicado:											
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (Indicar las personas implicadas y conductas observadas, así como posibles testigos).											
SOLICITUD:											
Solicito el inicio del protocolo de actuación frente a la violencia del menor						Sí		No			
Firma:											
En.....a.....de.....de.....											