

ANEXO I

FORMULARIO INICIAL

(Dirección de Capital Humano/Delegación Adm.)

1- Datos de quien pone en conocimiento

Nombre Completo:

DNI :

Legajo:

Cargo:

Oficina en donde presta servicio:

Circunscripción:

Teléfono:

Correo Electrónico:

La consulta o puesta en conocimiento refiere a una situación atravesada por

A- La persona que la realiza B- Una tercera persona*

2- Datos de la persona afectada *(sólo llenar en caso de marcar opción B)

Nombre Completo:

Género: femenino masculino no binario otro

Función:

Cargo:

Oficina en donde presta servicio:

Circunscripción:

Teléfono:

Correo Electrónico:

3- Situación de Vulnerabilidad

- Adicciones
- Afectaciones de salud física.
- Afectaciones de salud mental (depresión, intento de suicidio, autolesión, etc)
- Identidad/Orientación Sexual
- Persona con Discapacidad
- Edad
- Pertenencia a comunidades indígenas o a minorías
- Otras

4- Descripción de la situación. Relato*:

*relato de la situación teniendo en cuenta: personas involucradas, cronología de los hechos, ámbito en donde se desarrollaron.

5- Persona que habría afectado o colocado en situación de vulnerabilidad

Nombre Completo:

Género: femenino masculino no binario otro

Cargo:

Nivel jerárquico respecto a la persona afectada:

Comparten el mismo espacio físico:

Sí No

Se ha puesto en conocimiento de la situación al superior inmediato o a otro superior, en caso que el inmediato fuera quien habría provocado la situación.

Sí No

Notas aclaratorias: Este documento es administrado y recepcionado por la Dirección de Capital Humano del MPF 1° C.J. / Delegación administrativa que corresponda.