



FEDERACIÓN CANARIA DE HALTEROFILIA

Formulario de Comunicación Interna de Sospecha o Indicio de Violencia

Datos del comunicante (si procede):

Cargo / función: _____

Fecha y hora de la detección:

Lugar donde se produce la observación:

Datos del menor afectado:

- Nombre y apellidos: _____
- Edad: _____
- Grupo / actividad: _____

Descripción de los hechos o indicios observados:

Medidas adoptadas de urgencia (si las hubiera):

Firma del comunicante: _____ Fecha: _____