



# 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:** \_\_\_\_\_