**FORMULARIO DE ATENCIÓN A PÚBLICO**

1. **ANTECEDENTES DENUNCIANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo (obligatorio) |  |
| RUT (obligatorio) |  |
| Fecha nacimiento |  |
| Edad |  |
| Sexo o género |  |
| Estado civil |  |
| Nacionalidad |  |
| Profesión u oficio |  |
| Teléfono |  |
| Dirección |  |
| Fecha denuncia |  |
| Clave única |  |

1. **ANTECEDENTES VÍCTIMA (EN CASO DE QUE SEA IDENTIFICABLE/ DE LO CONTRARIO RELLENAR CON QUIONES)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| RUT/Pasaporte |  |
| Fecha nacimiento |  |
| Edad |  |
| Sexo o género |  |
| Nacionalidad |  |
| Domicilio |  |
| Adulto (si se trata de una denuncia en favor de un menor), nombre, RUT, domicilio, teléfono, vínculo |  |

1. **ANTECEDENTES DENUNCIADO (EN CASO DE QUE SEA IDENTIFICABLE/DE LO CONTRARIO RELLENAR CON GUIONES)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| RUT/Pasaporte |  |
| Dirección |  |
| Nacionalidad |  |
| Descripción física |  |

1. **HECHOS QUE SE DENUNCIAN**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha en que ocurrieron los hechos que se denuncian |  |
| Hora aproximada en que ocurrieron los hechos que se denuncian |  |
| Lugar en que ocurrieron los hechos que se denuncian |  |

**Explique a continuación lo más detalladamente posible los hechos que desea denunciar**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Existen testigos de los hechos denunciados** | **SÍ\_\_\_ NO\_\_\_ NO SABE\_\_\_** |
| **En caso de que, sí existan, indicar nombre, RUT/Pasaporte, domicilio, teléfono** |  |
| **¿Cuenta con otros medios de prueba?** | **SÍ\_\_\_ NO\_\_\_** |
| **En caso de que, sí cuente con medios de prueba, indicar cuáles** | **FOTOGRAFÍAS \_\_\_**  **VÍDEOS \_\_\_**  **OTROS \_\_\_** |