



FORMULARIO DE DENUNCIA POR DERECHOS HUMANOS



CENTRO DE FORMACIÓN INTEGRAL
NUESTRA SEÑORA DE LA MERCED
PANAMÁ - EL CHORRILLO





Asociación Religiosos Mercedarios

Ciudad de Panamá, Calle 26 y 27 El Chorrillo / San Felipe, Casco Antiguo.

Teléfonos: +507 228-3422 (Parroquia Nuestra Señora de Fátima)

Teléfonos: +507 385-5040 / 502-4947 (Parroquia Nuestra Señora de La Merced)

Email: info@mercedpanama.org www.mercedariospanama.org

Formulario de Denuncia por Vulneración de los Derechos Humanos

Este formulario está diseñado para reportar de forma confidencial y segura cualquier conducta que infrinja la Política de Salvaguarda de Derechos Humanos de la Asociación Religiosos Mercedarios.

Puedes completar este formulario de manera **anónima** o, si lo prefieres, **identificándote**. La Asociación garantiza confidencialidad y protección al denunciante.

1. DATOS DEL DENUNCIANTE (Opcional)

- **Nombre completo:**

- **Correo electrónico:**

- **Teléfono de contacto:**

2. DETALLES DE LA DENUNCIA

Fecha aproximada del hecho: _____

Lugar o contexto donde ocurrió:

Personas involucradas (si las conoce):

Descripción detallada de los hechos: *(Por favor describa con claridad lo ocurrido. Incluya fechas, nombres, acciones, etc.)*

3. EVIDENCIA (Opcional)



Asociación Religiosos Mercedarios

Ciudad de Panamá, Calle 26 y 27 El Chorrillo / San Felipe, Casco Antiguo.

Teléfonos: +507 228-3422 (Parroquia Nuestra Señora de Fátima)

Teléfonos: +507 385-5040 / 502-4947 (Parroquia Nuestra Señora de La Merced)

Email: info@mercedpanama.org www.mercedariospanama.org

Si cuenta con pruebas que respalden su denuncia, por favor adjúntelas en el correo (fotografías, documentos, correos, capturas de pantalla, etc.).

Adjuntar archivo(s): _____
(también los puede adjuntar directamente en el correo electrónico)

4. CONFIDENCIALIDAD

- ☐ Deseo mantener mi denuncia de forma anónima.
☐ Autorizo a Asociación Religiosos Mercedarios a contactarme si se requiere más información.

5. DECLARACIÓN FINAL

Confirmando que la información proporcionada en este formulario es veraz y corresponde a hechos de los que tengo conocimiento.

Firma (opcional):

Fecha: ____ / ____ / ____

Al finalizar, envía este documento en digital o escaneado al correo comitedeetica@mercedpanama.org