

PAUTA DE DENUNCIA TORTURA O MALOS TRATOS

Utilizar esta pauta sólo en casos de denuncias de tortura o malos tratos. Previamente, se debe firmar Acta de Consentimiento Informado (Pauta 901).

NOMBRE DEL RECINTO:		FECHA:	
NOMBRE DEL OBSERVADOR/A:			
Horario de entrevista	Hora inicio		Hora término

ANTECEDENTES		Observación
Institución	<input type="checkbox"/> Carabineros <input type="checkbox"/> Sename <input type="checkbox"/> PDI <input type="checkbox"/> Gendarmería <input type="checkbox"/> Otro	

1. DENUNCIA DE TORTURA Y OTROS MALOS TRATOS			
Nombre completo de la persona que denuncia:			
Edad:		Cedula de Identidad o pasaporte:	
Institución denunciada:			
Fecha		Hora:	
Lugar donde ocurrieron los hechos:			
Identificación de Autoridades responsables:			
Circunstancias de las torturas o malos tratos:	<input type="checkbox"/> Durante arresto <input type="checkbox"/> Durante traslado	<input type="checkbox"/> Durante interrogatorios <input type="checkbox"/> Otro	
Testigo (s) - alguien que haya presenciado los malos tratos.			
Descripción detallada de las torturas o malos tratos (descripción de los hechos, cómo tuvieron lugar, cuánto tiempo duraron, la frecuencia con que se produjeron, por quién fueron infligidos, impacto físico y mental)			

Evidencias físicas
Pruebas psicológicas
Necesidad de tratamiento médico
Medidas de seguimiento:
OBSERVACIONES:

Firma Observador de DHH

Firma Denunciante