



**DIOCESIS DE LA CROSSE – FORMULARIO PARA DENUNCIAR**  
**DIOCESE OF LA CROSSE - REPORT FORM**



**LA MALA CONDUCTA SEXUAL**  
**SEXUAL MISCONDUCT**

Esta denuncia está dirigida al obispo de la diócesis de La Crosse, conforme a la política de abusos sexuales a niños y los procedimientos revisados para la diócesis de La Crosse (libro verde) o política y procedimientos en casos de mala conducta sexual, revisados para su aplicación en la diócesis de La Crosse (libro rojo).

This report will be made to the Bishop of the Diocese of La Crosse pursuant to the Revised Child Sexual Abuse Policy and Procedure of the Diocese of La Crosse (Green Book) or Revised Policy and Procedures on Sexual Misconduct for the Diocese of La Crosse (Red Book).

Fecha en la que se hace la denuncia: \_\_\_\_\_  
Today's date

Nombre de la persona que hace la denuncia: \_\_\_\_\_  
Name of person making this report

Nombre de la persona acusada de mala conducta sexual: \_\_\_\_\_  
Name of person accused of sexual misconduct

Nombre de la persona que ha sido víctima de la mala conducta sexual: \_\_\_\_\_  
Name of person alleged to be a victim of sexual misconduct

Describa específicamente qué acciones han constituido la mala conducta sexual (puede adjuntar otra hoja a esta declaración si es necesario explicar con más detalle):

Describe specifically what actions constituted sexual misconduct: (attach statement if necessary) \_\_\_\_\_

Fechas en las que ocurrieron los hechos denunciados: \_\_\_\_\_  
Dates of each occurrence \_\_\_\_\_

Edad de la persona en el momento en que fue víctima de la mala conducta: \_\_\_\_\_  
Age of alleged victim at time of alleged sexual misconduct

Lugar donde se produjo la mala conducta denunciada: \_\_\_\_\_  
Place where alleged sexual misconduct occurred: City/State Parish

Posición del acusado en la época en que ocurrieron los hechos denunciados (Obispo, Sacerdote, Diácono): \_\_\_\_\_

Position of accused at time of the occurrence: (Volunteer, Employee, Religious, Clergy)

La persona mencionada como víctima de la mala conducta sexual, sabe de esta denuncia?

Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Does the person alleged to be the victim of sexual misconduct know of this report?

\_\_\_ Yes                      \_\_\_ No

Testigos u otras pruebas que puedan corroborar esta denuncia: \_\_\_\_\_

Witnesses or other evidence that may corroborate this report

Cómo podemos contactarnos con usted:

How may we contact you?

Dirección de su domicilio: \_\_\_\_\_

Address

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Telephone

Por favor envíe esta denuncia a:

Please submit this report to

**OBISPO DE LA DIOCESIS DE LA CROSSE**

**BISHOP OF THE DIOCESE OF LA CROSSE**

**3710 East Avenue South**

**P.O. Box 4004**

**La Crosse, WI 54602-4004**