## Formato de código de conducta

Como integrante del albergue me comprometo a:

1. Tratar de manera justa, con respeto y dignidad a todas las Personas Migrantes y Personas Sujetas a Protección Internacional (PSPI).
2. Contribuir a la construcción de un lugar de trabajo armonioso, basado en el espíritu de equipo, respeto y comprensión mutuos. Como, por ejemplo, el acatar conscientemente las medidas del protocolo de seguridad para así promover el cuidado mutuo.
3. Acoger, implementar y promover la seguridad, salud y

bienestar de todo el personal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Salvaguardar y hacer uso responsable de la información y recursos a los que tengo acceso debido a mi trabajo con orientada a priorizar el interés y el derecho a la confidencialidad de las personas residentes.
2. Abstenerse de participar en actividades delictivas o no éticas, así como en actividades que contravengan los derechos humanos o que atenten contra los principios de

.

1. Abstenerme de todo tipo de acoso, discriminación, abuso físico o verbal, intimidación o favoritismo en el trabajo con personas residentes o integrantes del equipo de

.

1. Prevenir, contrarrestar y combatir toda explotación y abuso (sexual, laboral, relacional, etc.) de las PSPI que acompaña, reconociendo su situación de vulnerabilidad y responsabilidad. La institución reconoce la obligación de acompañar la denuncia ante autoridad correspondiente, en tres supuestos: a) los delitos cometidos por su personal contra personas acompañadas; b) los delitos cometidos contra niños, niñas y adolescentes; y c) los delitos graves.
2. Evitar participar en actividades no éticas (fraudulentas o delictivas), dentro ni fuera de la organización, así como en actividades que contravengan los derechos humanos o que perjudiquen los principios y la imagen de , de acuerdo con este Código.
3. Abstenerme de todo tipo de violencia, acoso, discriminación, abuso físico o verbal, favoritismo o intimidación en el trabajo con PSPI o integrantes del equipo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Proponer mejoras para el Acompañamiento, que deberán ser valoradas y reconocidas para su posterior aplicación. Todo sustento de innovación y aporte hecho por un profesional deberá incluir el logo de y aliados, en donde este reconocimiento sea necesario.

brindará espacios de escucha y diálogo para conocer y valorar mejoras. Toda infracción al Código de Conducta será resuelta de acuerdo con el procedimiento interno.

Nombre y Firma de Conformidad Fecha de Firma

## 

## Formato de bitácora de trabajo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BITÁCORA DE TRABAJO** | | |
| **Fecha** | | Turno |
| **Nombre de quien reporta** |  | |
| **N° de ingresos** |  | |
| **N° de salidas** |  | |
| **Población actual total** | | |
| **N° de personas** | Hombres |  |
| Mujeres |  |
| Menores de 18 años |  |
| LGBTTTI |  |
| **Actividades** | | |
|  | | |
| **Pendientes** | | |
|  | | |
| **Donaciones recibidas** | | |
|  | | |
| **Incidentes para reportar** | | |
|  | | |
| **Observaciones del turno** | | |
|  | | |
| **Otro** | | |
|  | | |

## Formato de registro de ingreso:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE INGRESO DE PERSONAS BENEFICIARIAS** | | | |
| **Nombre** |  | | |
| **Nombre en los documentos oficiales** |  | | |
| **Género** |  | | |
| **Edad/fecha de nacimiento** |  | | |
| **País de origen** |  | | |
| **Departamento/Estado de origen** |  | | |
| **Situación migratoria: transmigrante, emigrante, deportado, solicitante de la condición de refugio** |  | | |
| **Motivo de la salida** |  | | |
| **Día de salida** |  | | |
| **Frontera de ingreso a México** |  | | |
| **Últimos centros de atención por los que pasó** |  | | |
| **Acompañantes** |  | | |
| **Destino en EUA/México** |  | | |
| **Salud** | Enfermedades |  | |
| Tratamiento |  | |
| Canalización a |  | |
| **Víctima de delito** | Delito |  | |
| Agresores |  | |
| Lugar |  | |
| ¿Denuncia? |  | |
| Canalización a |  | |
|  | Estado del proceso legal | |  |
| **Otras características/observaciones** |  | | |
| **Teléfono de contacto** |  | | |
| **Primer ingreso/reingreso** |  | | |
| **Día de ingreso al centro de atención** |  | | |
| **Día de salida del centro de atención** |  | | |

**Formato para registro de incidentes de seguridad**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Hora** | **Lugar** | **Describa el hecho: ¿quién le hizo qué a quién?** | **Posibles perpetradores** | **Observaciones o**  **comentarios** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Formato de permiso para uso de imagen para adultos

Fecha:

Yo,

por mi propio derecho, autorizo expresamente a **(nombre del albergue, casa, espacio u organización)**, a captar y fijar (en cualquier medio impreso, fotográfico, electrónico o audiovisual) mi imagen, fija o en movimiento, y otorgo en este acto, el derecho de usar, comunicar y transmitir al público, para que sea parte de la difusión del **(nombre del evento o proyecto en el que se usarán las fotografías).** La autorización mencionada, la suscribo con objeto de que mi imagen pueda ser utilizada en términos de lo dispuesto por los artículos 27, 33, 86, 87, 94 y 96 de la Ley Federal del Derecho de Autor, ya sea reproduciendo, publicando, editando o fijando material de alguna obra en copias o ejemplares, efectuada por cualquier medio ya sea impreso, fonográfico, gráfico, plástico, audiovisual, electrónico, fotográfico u otro similar, incluyendo redes sociales y/o cualquier propiedad digital. La autorización de mérito incluye mi consentimiento para modificar mi imagen, lo que comprende la creación y uso de partes o fragmentos de las fotografías y/o videos que impliquen la modificación de la misma. Los derechos y autorizaciones que en este acto confiero, tendrán una vigencia de **5 (cinco) AÑOS** a partir de que mi imagen sea comunicada públicamente en cualquiera de los medios mencionados en la presente carta. Asimismo, manifiesto expresamente en este acto, que, en caso de conflicto derivado de la aplicación o interpretación de la presente, me sujetaré al procedimiento de avenencia previsto por el Artículo 217 de la Ley Federal del Derecho de Autor. Si la controversia continuara, me someteré expresamente a la jurisdicción de las leyes y tribunales competentes establecidos en **(estado de la república en que se tenga el domicilio)**, renunciando en forma expresa a cualquier otro fuero que pudiera corresponderme en razón de mi actual o futuro domicilio.

**A T E N T A M E N T E**

**NOMBRE:**

**FIRMA DE CONFORMIDAD: TELÉFONO:**

**DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Formato de carta de exención de responsabilidad

##### CARTA DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, , Identificado con el documento de identidad No. ,

originario de , como persona beneficiaria de los servicios que presta el (datos de la casa, albergue o espacio de acogida), MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

Manifiesto ser el padre y/o tutor legal del niño:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de edad\_\_\_\_\_\_ Manifiesto haber recibido y leído el reglamento del albergue y estar de acuerdo a cumplirlo. En este sentido, declaro tener pleno conocimiento de las reglas y horarios que tiene el albergue. Manifiesto que yo soy la única persona responsable del cuidado y atención de los menores señalados, y estoy obligado a velar por su salud e integridad física, por lo que me comprometo a no dejarlos solos nunca ni con terceras personas, así como a evitar que entren o salgan del albergue sin mi compañía. Asumo que cualquier lesión, agresión o abuso que sea cometida contra los menores por dejarlos en resguardo de terceras personas o por estar sin supervisión es mía y se considerará como un caso de negligencia. Estoy consciente que si el personal del albergue detecta que los menores se encuentran sin vigilancia de sus padres o tutores legales podrán hacer un llamado de atención hasta en tres ocasiones, en la siguiente se entenderá como caso de incumplimiento del reglamento y la sanción será la cancelación de los servicios que presta el albergue hacia mí y toda mi familia, incluido ser expulsados

En consecuencia, de lo anterior, declaro libre de toda responsabilidad al **(datos de la casa, albergue o espacio de acogida)**, así como a su personal, por cualquier hecho o circunstancia que se presente contra los menores a mi cargo durante todo el tiempo que dure mi estancia y la de mis hijos o tutelados en el albergue.

Nombre y Firma Fecha:

## Formato para solicitar la incorporación al Mecanismo Federal

**Mecanismo de Protección para Personas Defensoras de Derechos Humanos y Periodistas**

##### PETICIONARIO:

**ASUNTO:** Solicitud de incorporación al Mecanismo para la Protección de Personas Defensoras de Derechos Humanos y Periodistas

**UNIDAD DE RECEPCIÓN DE CASOS Y REACCIÓN RÁPIDA MECANISMO PARA LA PROTECCIÓN DE PERSONAS DEFENSORAS DE DERECHOS HUMANOS Y PERIODISTAS**

P R E S E N T E

Yo, , en mi calidad de persona defensora de los derechos humanos de las personas migrantes y con fundamento en los artículos 1, 2, 19, 24, 25, 26, 27 y 28 de la Ley para la Protección de Personas Defensoras de Derechos Humanos y Periodistas así como los artículos 53, 54, 55 y 56 del Reglamento de la citada Ley, acudo para **INTERPONER FORMAL SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AL MECANISMO DE PROTECCIÓN DE PERSONAS DEFENSORAS DE DERECHOS HUMANOS**

**Y PERIODISTAS** por estar en riesgo real y fundado los derechos a la vida, integridad, y la seguridad personal, mías y de las personas defensoras de derechos humanos que laboramos en el albergue .

Para el efecto del trámite de la presente solicitud de incorporación al Mecanismo para la Protección de Personas Defensoras de Derechos Humanos y Periodistas, señalo como domicilio para oír y recibir toda clase de citas, documentos y notificaciones el ubicado en la calle de

, así mismo, autorizo para los mismos efectos a las personas .

##### H E C H O S

NARRAR LO HECHOS VIOLATORIOS CON DETALLE DE TIEMPO MODO Y LUGAR (FECHA, HORA Y LUGAR) PROCURANDO SEÑALAR UN NÚMERO DE HECHO POR CADA ACTO Y DE FORMA CRONOLÓGICA (RESPONDER A LA PREGUNTA: ¿QUIÉN LE HIZO QUÉ A QUIÉN?).

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, manifiesto que el albergue

opera desde el año y atiende a población migrante y refugiada brindándole servicios como

, por lo que la labor que desempeñamos, tanto quien suscribe como el personal que labora en el albergue, nos configura como personas defensoras de derechos humanos. Sirva de apoyo a lo anterior lo establecido por el artículo 3, fracción X, de la Ley de Migración, norma que define como defensor de derechos humanos: a toda persona u organización de la sociedad civil que individual o colectivamente promueva o procure la protección o realización de los derechos humanos, libertades fundamentales y garantías individuales en los planos nacional o internacional.

En ese sentido y de la lectura de los hechos se desprende que las agresiones descritas provienen de nuestra actividad como personas defensoras de los derechos humanos de la población migrante.

Por último, manifiesto, también bajo protesta de decir verdad, que no soy beneficiario de ningún otro Mecanismo de Protección.

Por lo expuesto y fundado solicito:

**PRIMERO. -** Tenerme por presentado en términos del presente ocurso y se me admita mi solicitud de incorporación al Mecanismo para la Protección de Personas Defensoras de Derechos Humanos y Periodistas en los términos expuestos.

**SEGUNDO. -** Se otorguen las medidas de protección necesarias para enfrentar el riesgo y salvaguardar los derechos humanos a la vida, integridad personal seguridad, tanto míos como del personal que laboramos en el albergue , en los tiempos y formas que señala la legislación de la materia.

**TERCERO. -** Tenerme por señalado como domicilio para oír y recibir notificaciones, el mencionado en el preámbulo de este escrito, y autorizando para dichos efectos a .

Nombre de la persona defensora de los derechos humanos

México, a de de 20 .

## Formato para interponer medidas cautelares ante la CNDH

**Asunto:** Se solicitan medidas cautelares

**DIRECTOR DEL PROGRAMA DE AGRAVIOS A PERIODISTAS Y**

**DEFENSORES CIVILES DE DERECHOS HUMANOS**

**COMISIÓN NACIONAL DE DERECHOS HUMANOS. P R E S E N T E.**

[Nombre de la persona agraviada] por mi propio derecho, y para efecto de la presente petición, señalo como domicilio para oír y recibir toda clase de citas, notificaciones y escritos la dirección

y para tal efecto autorizo para que también reciban a mi nombre y representación a [Nombre de las personas que se designen como representantes] .

Yo en mi calidad de persona defensora de los derechos humanos de las personas migrantes, acudo ante su investidura con fundamento en los artículos 1º, 8º, 35 fracción V, 102 inciso “B” de la Constitución Política Mexicana, 3º párrafo tercero, 25 párrafo último, 26, 27, 31, 32, 34, 36, 39, 40, 60 y demás relativos y aplicables de la Ley de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos, mismos que se encuentran en íntima relación con los numerales 87, 116, 117, 118 y demás relativos y aplicables del Reglamento Interno de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos para INTERPONER FORMAL SOLICITUD DE MEDIDAS CAUTELARES, por estar en riesgo real y fundado los derechos a la vida, a la libertad, a la integridad y la seguridad personal, así como las garantías de seguridad jurídica y debido proceso legal, entre otros derechos humanos, debido a que el día se realizaron actos en contra de mis derechos humanos, especialmente contra mi derecho a la vida, libertad, integridad y seguridad personales.

##### A N T E C E D E N T E S

El/la que suscribe la presente es de nacionalidad , de

años de edad y actualmente me desempeño como en el albergue para migrantes . El cual desde el año inició su labor al brindar alimento y asistencia a personas migrantes en tránsito que así lo requerían por lo cual y de acuerdo al artículo 3, fracción X, de la Ley de Migración se le considera, así como al personal que laboramos en él, como defensores de derechos humanos de las personas migrantes.

Fundan la presente solicitud de medidas cautelares los siguientes.

##### H E C H O S

NARRAR LO HECHOS VIOLATORIOS CON DETALLE DE TIEMPO MODO Y LUGAR (FECHA, HORA Y LUGAR) PROCURANDO SEÑALAR UN NÚMERO DE HECHO POR CADA ACTO Y DE FORMA CRONOLÓGICA

(responder a la pregunta ¿Quién le hizo qué a quién?) PROCURANDO SEÑALAR UN NÚMERO DE HECHO POR CADA ACTO Y DE FORMA CRONOLÓGICA. PONER ESPECIAL ÉNFASIS EN LAIDENTIFICACIÓN DE AUTORIDADES QUE SEAN CONSIDERADAS COMO LAS AGRESORAS.

En este contexto, tomando en cuenta los antecedentes antes reseñados y particularmente las agresiones que se han traducido en violaciones a mis derechos humanos, es que con fundamento en los artículos 40 de la Ley de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos y 116, 117 y 118 del Reglamento Interno de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos, pido a su investidura que otorgue a favor de [Nombre de la persona agraviada] , las medidas preventivas y cautelares suficientes y necesarias para la salvaguarda de la integridad física y psicológica, pues existe el riesgo fundado de que todos ellos sean víctimas de mayores represalias y por lo tanto de nuevos ataques a sus derechos humanos, especialmente a la vida, libertad, integridad y seguridad personales, derivada de su labor de personas defensoras de derechos humanos de migrantes y solicitantes de la condición de refugiado que se ha especificado en el presente escrito.

En razón a lo anterior, respetuosamente solicitamos la adopción de las siguientes medidas precautorias:

1.- Gire atento oficio a las autoridades de Gobierno, Seguridad Pública y procuración de Justicia, con la finalidad de que se abstengan de intimidar o efectuar cualquier acto de molestia, represalia, amenaza u hostigamiento en perjuicio de .

2.- Gire atento oficio al Fiscal General de Justicia del Estado de

, para efecto de que se dé apertura al correspondiente expediente de investigación por la probable comisión de los delitos en contra de , por los hechos previamente descritos y que dan cuenta del riesgo actual de las y los defensores de derechos humanos de personas migrantes que forman parte del albergue .

3.- Gire oficio al Fiscal General de Justicia del Estado de

, para el efecto de que se investigue conforme a derecho y a la brevedad posible los delitos que resulten se han cometido en agravio del/la defensora de derechos humanos .

No olvidamos mencionar que las medidas solicitadas tienen la finalidad de coadyuvar para la prevención de agravios aún mayores en perjuicio de las mujeres y hombres que ejercen como defensores de derechos humanos, y que en ese sentido dichas acciones tendientes a prevenir el ejercicio de los derechos (como lo es la promoción y protección de los derechos humanos de las personas migrantes), pueda implicar el poner en riesgo otros derechos fundamentales como son la integridad, la vida y la libertad.

En estos términos consideramos que existen elementos suficientes

para acreditar el riesgo real, fundado e inminente que corren

.

Es por ello que reiteramos la importancia de que esta Comisión pública de defensa de los derechos humanos acuerde favorables las medidas cautelares solicitadas, haciendo igualmente énfasis en la necesidad de solicitar que la Fiscalía de efectúe las investigaciones a fondo e imparciales sobre los hechos que atentan contra los derechos humanos de las personas defensoras de derechos humanos ya especificadas, en virtud de que es la impunidad el factor que hace aún más vulnerables a las y los personas defensoras de derechos humanos, justamente porque los actos de autoridad que pretenden obstaculizar el ejercicio del derecho humanos a defender derechos humanos no son sancionados por las instituciones encargadas de aplicar y hacer cumplir la ley.

##### ELEMENTOS PROBATORIOS

Para el efecto de que esta Comisión Nacional pueda proveer de forma adecuada, ponemos a su disposición las siguientes pruebas documentales:

P r i m e r a.- La documental consistente en .

SEÑALAR CUALQUIER OTRA PRUEBA TESTIMONIAL O DOCUMENTAL CON QUE SE CUENTE (PUEDEN SER FOTOGRAFÍAS, MENSAJES, VIDEOS).

##### P U N T O S P E T I T O R I O S

Por lo anteriormente expuesto y fundado a Usted C. Director del Programa de Agravios a Periodistas y Defensores Civiles de Derechos Humanos muy atentamente solicito:

**PRIMERO. -** Se me tenga por presentado con mi escrito de cuenta, interponiendo formal solicitud de medidas cautelares por conductas violatorias a los Derechos Humanos cometidos en agravio de .

**SEGUNDO. -** Se otorguen las medidas preventivas y cautelares solicitadas, por estar fundadas y ser de urgente ejecución.

**TERCERO. -** Tenerme por señalado como domicilio para oír y recibir notificaciones, el mencionado en el preámbulo de este escrito, y autorizando para dichos efectos a .

##### PROTESTO MIS RESPETOS.

México, a de de 202\_.

## Formato para interponer una queja ante CONAPRED

Asunto: Se interpone petición de queja

Director General Adjunto de Quejas

Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación PRESENTE

Yo (nombre de la persona solicitante, ya sea persona defensora de derechos humanos y/o representante de albergue, casa, comedor, colectivo u organización de sociedad civil) , señalo como domicilio para oír y recibir toda clase de citas, notificaciones y escritos la dirección y para tal efecto autorizo para que también reciban a mi nombre y representación a .

Con fundamento en los artículos 16, 17 fracción II, 43, y 46 de la Ley Federal para Prevenir y Eliminar la Discriminación, solicito a este Consejo que tenga a bien tramitar mi petición de queja, toda vez que considero que ha existido un acto, omisión o práctica social discriminatoria, en razón de los siguientes hechos:

NARRAR LO HECHOS VIOLATORIOS CON DETALLE DE TIEMPO MODO Y LUGAR (FECHA, HORA Y LUGAR) PROCURANDO SEÑALAR UN NÚMERO DE HECHO POR CADA ACTO Y DE FORMA

CRONOLÓGICA (responder a la pregunta: ¿Quién le hizo qué a quién?). Sin otro particular y atento/a a su respuesta afirmativa inmediata, le saluda cordialmente,

(nombre/firma de la persona solicitante)

## Formato para acceder al European Instrument for Democracy and Human Rights, (EIDHR) para defensores de derechos humanos

**Fondo de emergencia IEDDH (EIDHR) para defensores de**

**derechos humanos**

**SOLICITUD**

1. **Detalles de la solicitud**
   1. Nombre y detalles de contacto de la organización y/o la persona privada que solicita este fondo de emergencia: …………………………

………………………………………………………………

* 1. Nombre del beneficiario/-s finales si son diferentes a la información

dada en el punto 1.1: …………………………………………………………

……………………………

* 1. Lugar de las actividades: ………………………………………………

………………………………………

###### Antecedentes

* 1. Perfil y actividades del defensor DDH(s)

…………………………………………………………………………………

……………………

* 1. Situación actual del DDH(s)

…………………………………………………………………………………

……………………………

…………………………………………………………………………………

……………………………

###### Naturaleza del apoyo requerido para el DDH(s)

Describa por favor las acciones específicas que se realizarán, el período de tiempo estimado de implementación y el impacto esperado de este apoyo.

…………………………………………………………………………………

……………………………

###### Resumen financiero

Haga un resumen de los costos estimados en los que se incurrirán, utilizando esta tabla:

|  |  |
| --- | --- |
| *Producto/Acción* | *Costo (EUR)* |
| Gasto 1 | € |
| Gasto 2 | € |
| **TOTAL** | **€** |

###### Cualquier otro comentario adicional

Si es posible, incluya dificultades potenciales relacionadas a la

subvención y a la sostenibilidad de la acción. Fecha: ……………………………

Firma: ……………………………

## Formato para tramitar la solicitud de refugio

**Solicitud de reconocimiento de la Condición de Refugiado**

**Datos personales Nombre(s)\*: Apellidos\*: Sexo\*:**

Seleccione

**Fecha de nacimiento\*:**

dd/mm/aaaa

**País de nacimiento\*:**

Seleccione

**Nacionalidad actual\*:**

Seleccione

**Estado civil\*:**

Seleccione

**Religión\*:**

Seleccione

**Nivel máximo de estudios\*:**

Seleccione

**Datos del país de origen Ocupación en el país de origen\*:**

Seleccione

**Fecha de salida de su país de origen\*:**

dd/mm/aaaa o ddmmaa

**¿Cuándo tuvo conocimiento que las condiciones en su país habían cambiado? \*: Motivos por lo que salió de su país\*\*:**

**Datos en México**

**Fecha de llegada a México\*:**

dd/mm/aaaa o ddmmaa

**Estado\*:**

Seleccione

**Lada\*:**

**Teléfono\*:**

**Domicilio en México\*: Agregar persona**

‘Agregar persona’.

Si deseas agregar personas es necesario que o efectúes con el botón

Se solicita que por derivación sea reconocida la condición de refugiado a las personas

**Datos de contacto Correo electrónico\*:**

Agregar persona

[nombre@correo.com](mailto:nombre@correo.com)

**Correo electrónico (confirmación)\*:**

[**D**n**o**o**m**m**ic**b**i**r**l**e**io**@**p**co**a**r**r**r**a**eo**re**.c**c**o**i**m**bir**](mailto:Dnoommicbirleio@pcoarrraeore.ccoimbir) **notificaciones\*:**

**Información adicional sobre COMAR**

**¿Cómo la conoció?:**

Seleccione

**¿Cuándo la conoció?:**

**Código de verificación**

\*Campos obligatorios

Guardar

Limpiar

## Protocolo deAcompañamiento a Denuncias por Violencia,Acoso, Hostigamiento o Violencia Sexual

•Se recomienda crear un correo electrónico específico para recibir denuncias y quejas al que sólo tenga acceso la dirección o coordinación general, según sea la situación de cada casa o espacio de atención.

•En cuanto se reciba una denuncia es necesario crear una Comisión de carácter temporal cuya activación y vigencia dependa del caso o casos que se presenten; ésta será integrada por máximo tres personas cuyo perfil sea el adecuado para brindar el acompañamiento que se requiere, las personas serán asignadas por la dirección y/o el consejo de coordinaciones siempre y cuando no haya conflicto de intereses.

•En caso de que la denuncia haya sido de forma verbal se solicitará a la persona denunciante que envíe por correo su relatoría, explicando que es un espacio seguro y de confidencialidad.

•Si es necesario que una persona integrante de la Comisión redacte la relatoría a petición y/o con autorización de la persona denunciante, ésta enviará la relatoría escaneada y firmada por la persona denunciante al correo de denuncias y quejas.

•Es de suma importancia que todo el proceso quede registrado con fechas y las comunicaciones se hagan vía correo electrónico para dejar el antecedente de todo el proceso.

•La Comisión se reunirá con la Dirección para compartir y analizar la relatoría del caso y generar estrategias para brindar la mejor solución por medio de recomendaciones.

•Se solicitará una reunión presencial con la persona denunciante (en la medida de lo posible y de acuerdo con sus necesidades y su estado físico y anímico). Esta reunión será de carácter confidencial, solo estarán dos personas integrantes de la comisión y se llevará a cabo de la siguiente forma:

1. La reunión será con quien la persona denunciante entabló el primer contacto para generar un lazo de confianza y confidencialidad más una persona más que integre la comisión.
2. Escucharán atentamente a la persona denunciante y tomarán como prioridad sus propuestas, recomendaciones y /o estrategias para abordar el caso en cuestión.
3. Le presentarán las propuestas de recomendaciones y estrategias para una posible solución del caso por parte de la Comisión.
4. Le brindarán información sobre denuncias legales ante instituciones públicas a las que puede acudir con o sin acompañamiento de la casa o espacio de atención.
5. Le preguntarán si necesita apoyo psicológico con respecto a la situación por la que realizó la denuncia.
6. Tomarán minuta de la reunión, de los acuerdos, puntos importantes y necesidades de la persona denunciante para informar a la Comisión y a la Dirección.
7. Recabarán la firma de conformidad de la persona denunciante. En caso de que la persona denunciante no quiera dar su nombre se le solicitará que solo ponga sus iniciales.
8. Si es necesaria una reunión más para adecuar las estrategias de acuerdo con las necesidades de la persona denunciante, ésta se llevará a cabo lo más pronto posible.

Posterior a la reunión con la persona denunciante:

•Se convocará a la comisión para integrar las estrategias a la ficha del caso con las necesidades y requerimientos de la persona denunciante mismas que se enviarán a la coordinación directa de la persona denunciante y a la dirección general vía correo electrónico.

•La comisión dará seguimiento de las medidas tomadas, así como a las estrategias emitidas hasta que el caso sea resuelto.

•La comisión mantendrá comunicación constante y de acuerdo con las necesidades de acompañamiento de la persona denunciante.

•Una vez llevadas a cabo las medidas necesarias que garanticen la seguridad y tranquilidad de la persona denunciante se realizará el cierre del caso, al que asistirá:

1. La persona denunciante.
2. La dirección general.
3. La coordinación directa de la persona denunciante.
4. Una persona de la comisión.

Durante esta reunión las personas escucharán atentamente a la persona denunciante y las preguntas serán enfocadas en la valoración de las estrategias aplicadas o para saber si necesita algo más que la haga sentir segura.

Es muy importante procurar la NO REVICTIMIZACIÓN de la persona denunciante.

Como medidas preventivas y de no repetición, se propone de forma permanente:

•Sensibilización a través de la facilitación de talleres y capacitaciones dirigidas al equipo técnico y personas voluntarias en temas de abordaje y prevención del acoso, hostigamiento, explotación y violencia sexual tanto para el personal como para las personas acompañadas.

•Procesos claros para resolver las denuncias por parte de las coordinaciones y dirección general.

•Apoyo y asistencia para las personas denunciantes, incluyendo orientación legal y apoyo emocional.

•Medidas enfocadas en garantizar la seguridad y el bienestar de las personas denunciantes durante el proceso de denuncia y su solución.

•Una evaluación continua y mejora de las políticas y procedimientos para garantizar su efectividad en la prevención del acoso sexual hostigamiento, explotación y violencia sexual.

•Estar atentas a todo tipo de violencia, tomando en cuenta que la violencia va de menos a más; es decir, no minimizar ningún acto violento.

* Tener en el centro del acompañamiento a la persona que denuncia, tomando en cuenta sus necesidades.

**Ficha de registro y documentación de casos por temas de violencia**

**IMPORTANTE: TODA LA INFORMACIÓN PLASMADA EN ESTA FICHA, ASÍ COMO SUS ANEXOS SON COMPLETAMENTE CONFIDENCIALES, LAS PERSONAS QUE TENGAN ACCESO A ESTA FICHA DEBERÁN FIRMAR LA CARTA DE CONFIDENCIALIDAD.**

**DE SER NECESARIO, ES POSIBLE AGREGAR MÁS PREGUNTAS Y ANEXOS PARA APORTAR ELEMENTOS A LA REPARACIÓN DEL DAÑO.**

**SERÁ LLENADA Y FIRMADA BAJO EL CONSENTIMIENTO DE LA PERSONA QUE DENUNCIA.**

**SE RECOMIENDA LLENAR CON PLUMA AZUL.**

Fecha: / / Folio del caso:

Nombre completo y cargo de la o las persona que atienden el caso:

¿Este formato lo está llenando la persona afectada?

Sí ( ) No ( )

En caso de que no sea llenado por la persona que denuncia, detallar quién lo llena y motivos:

**I. Datos de la persona que denuncia**

Nombre completo:

Edad: Sexo: Mujer ( ) Hombre ( )

Área: Puesto:

Medio que proporciona para contactar (correo electrónico, teléfono, etc.): Nombre y cargo de la persona que la coordina:

**II. Datos de la persona denunciada**

Nombre completo:

Edad: Sexo: Mujer ( ) Hombre ( )

Marca la situación de la persona denunciada: Es parte del equipo de trabajo ( ) Área/ Puesto/ Nombre y cargo de la persona que la coordina:

# 90

* + Es voluntaria en SMR ( )
  + Es proveedora ( )
  + Es residente ( )
  + Beneficiaria externa ( )
  + Otro:

**III. Datos de la situación que se denuncia, (marcar las opciones que sean**

**necesarias)**

**Adjuntar la relatoría de los hechos de la persona que denuncia.**

**“Para prevenir, atender, investigar y sancionar la violencia es importante identificarla”**

**Subrayar, de acuerdo con la Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia117 en la que se definen los siguientes tipos y modalidades de la violencia:**

**Violencia psicológica.** Es cualquier acto u omisión que dañe la estabilidad psicológica, que puede consistir en: negligencia, abandono, descuido reiterado, celotipia, insultos, humillaciones, devaluación, marginación, indiferencia, infidelidad, comparaciones destructivas, rechazo, restricción a la autodeterminación y amenazas, las cuales conllevan a la víctima a la depresión, al aislamiento, a la devaluación de su autoestima e incluso al suicidio.

**Violencia física.** Es cualquier acto que inflige daño no accidental, usando la fuerza física o algún tipo de arma, objeto, ácido o sustancia corrosiva, cáustica, irritante, tóxica o inflamable o cualquier otra sustancia que, en determinadas condiciones, pueda provocar o no lesiones ya sean internas, externas, o ambas.

**Violencia patrimonial.** Es cualquier acto u omisión que afecta la supervivencia de la víctima. Se manifiesta en: la transformación, sustracción, destrucción, retención o distracción de objetos, documentos personales, bienes y valores, derechos patrimoniales o recursos económicos destinados a satisfacer sus necesidades y puede abarcar los daños a los bienes comunes o propios de la víctima.

**Violencia económica.** Es toda acción u omisión del Agresor que afecta la

supervivencia económica de la víctima. Se manifiesta a través de limitaciones encaminadas a controlar el ingreso de sus percepciones económicas, así como la percepción de un salario menor por igual trabajo, dentro de un mismo centro laboral.

**Violencia sexual.** Es cualquier acto que degrada o daña el cuerpo y/o la sexualidad de la Víctima y que por tanto atenta contra su libertad, dignidad e integridad física. Es una expresión de abuso de poder que implica la supremacía masculina sobre la mujer, al denigrarla y concebirla como objeto, y

**Cualesquiera otras formas análogas** que lesionen o sean susceptibles de dañar la dignidad, integridad o libertad de las mujeres.

**Violencia en el ámbito familiar.** Es el acto abusivo de poder u omisión intencional, dirigido a dominar, someter, controlar, o agredir de manera física, verbal, psicológica, patrimonial, económica y sexual a las mujeres, dentro o fuera del domicilio familiar, cuyo Agresor tenga o haya tenido relación de parentesco por consanguinidad o afinidad, de matrimonio, concubinato o mantengan o hayan mantenido una relación de hecho.

**Violencia laboral y/o docente.** Se ejerce por las personas que tienen un vínculo laboral, docente o análogo con la víctima, independientemente de la relación jerárquica, consistente en un acto o una omisión en abuso de poder que daña la autoestima, salud, integridad, libertad y seguridad de la víctima, e impide su desarrollo y atenta contra la igualdad. Puede consistir en un solo evento dañino o en una serie de eventos cuya suma produce el daño. También incluye el acoso o el hostigamiento sexual.

**Violencia en la comunidad.** Son los actos individuales o colectivos que transgreden derechos fundamentales de las mujeres y propician su denigración, discriminación, marginación o exclusión en el ámbito público.

**Violencia institucional.** Son los actos u omisiones de las y los servidores públicos de cualquier orden de gobierno que discriminen o tengan como fin dilatar, obstaculizar o impedir el goce y ejercicio de los derechos humanos de las mujeres, así como su acceso al disfrute de políticas públicas destinadas a prevenir, atender, investigar, sancionar y erradicar los diferentes tipos de violencia.

**Violencia digital y mediática.** es toda acción dolosa realizada mediante el uso de tecnologías de la información y la comunicación, por la que se exponga, distribuya, difunda, exhiba, transmita, comercialice, oferte, intercambie o comparta imágenes, audios o videos reales o simulados de contenido íntimo sexual de una persona sin su consentimiento, sin su aprobación o sin su autorización y que le cause daño psicológico, emocional, en cualquier ámbito de su vida privada o en su imagen propia.

# 92

**IV. Frecuencia con la que sucedieron los hechos y datos relevantes**

Subraye:

Una sola vez Más de una vez De forma continua hasta la fecha

En caso de que haya sido un único evento, precisar los siguientes datos Fecha: Hora aproximada:

Lugar en el que sucede:

En caso de que haya sido más de un evento describir el periodo aproximado en el que los hechos han sucedido:

¿Hubo alguna amenaza? Sí ( ) No ( ) En caso de que haya alguna amenaza, describir:

¿Alguien presenció los hechos? Sí ( ) No ( ) En caso de que alguien haya presenciado los hechos, describir:

**V. Impacto de los acontecimientos**

Subraye una o más de ser necesario:

Psicoemocional (por ejemplo, temor, angustia, ansiedad, incomodidad, deseos de ausentarse)

Físico (por ejemplo, cansancio, alteraciones del sueño, hiperventilación)

Sociales/Laborales (por ejemplo, aislamiento, irritabilidad con compañeras de trabajo, bajo rendimiento)

**VI. Comentarios adicionales**

Anotar situaciones que se consideren relevantes para este caso y que no se encuentren previamente en el formato:

|  |  |
| --- | --- |
| **VII. Seguimiento de caso** | |
| **Fecha** | **Estrategias y peticiones de la persona que denuncia:** |
|  |  |
| **Fecha** | **Estrategias propuestas por parte de la Comisión:** |
|  |  |
| **Fecha** | **Medidas y estrategias con plazos de cumplimiento acordados por las personas que denuncia y la Comisión:** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Nombres completos (de la persona que denuncia e integrantes de la Comisión)** | **Firma de conformidad con los acuerdos** |
|  |  |  |
|  |  |

**VIII. Cumplimiento de medidas para la reparación del daño y cierre del caso**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** | **Anote las medidas y estrategias con plazos cumplidos: (En caso de que alguna medida, estrategia o plazo no se haya**  **cumplido o se haya alargado explicar los motivos y si se le informó en tiempo a la persona que denuncia)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** | **Este espacio es para que la persona que denuncia indique si con las medidas y estrategias tomadas por parte de la organización queda conforme:** |
|  | **Nombre completo y firma** |

# 94

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Nombres completos (de la persona que denuncia e integrantes de la Comisión)** | **Firma de conformidad del cierre del caso** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## 

## Formato de Carta de Confidencialidad

##### CARTA CONFIDENCIALIDAD

Nezahualcóyotl, Estado de México, a de de

Yo integrante provisional de la Comisión del caso en

, hago constar que me comprometo a resguardar, mantener la confidencialidad y no hacer mal uso de los documentos, expedientes, reportes, estudios, actas, resoluciones, oficios, correspondencia, acuerdos, contratos, convenios, archivos físicos y/o electrónicos de información recabada, estadísticas o bien, cualquier otro registro o información relacionada con la Comisión del caso , así como a no difundir, distribuir o comercializar con los datos personales contenidos en los sistemas de información, desarrollados en la ejecución de mi cargo como integrante de la Comisión del caso . Estando en conocimiento de no dar cumplimiento se procederá acorde a las sanciones civiles, penales y/o administrativas que procedan de conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y el Código Penal de la Ciudad de México, y sus correlativas en las entidades federativas, a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, y demás disposiciones aplicables en la materia.

A t e n t a m e n t e

(firma y nombre completo)

## POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOSYADOLESCENTES DE SMR

La Política de Protección de las niñas, niños y adolescentes (NNA) en SMR, es el compromiso de proteger a la niñez migrante de cualquier tipo de maltrato, abusos, explotación o negligencia por parte del personal de la organización, del voluntariado, integrantes de instituciones u organizaciones con los que se trabaja en conjunto, integrantes de financiadores o agencias, proveedores o de otras personas migrantes.

Además del compromiso por parte del personal de SMR de actuar conforme al Código de conducta y como parte de éste, se extiende esta política de protección de NNA tomando en cuenta y para todo momento los siguientes principios:

1. Tomar como principio fundamental en la toma de decisiones con respecto a los casos de NNA el interés superior del niño.
2. Tratar a NNA con respeto independientemente de su nacionalidad, color de piel, sexo, idioma, religión, opinión política o de otro tipo, el origen étnico o social, la propiedad, discapacidad, el nacimiento u otra condición.
3. No usar lenguaje o comportamientos inapropiados, acosadores, abusivos, sexualmente provocativos, denigrantes o culturalmente inapropiados.
4. No participar con ningún niño, niña y/o adolescente menor de 18 años en ningún tipo de relación sexo afectiva o actividad sexual’, incluyendo el pago por servicios o actos sexuales.
5. Cuando sea posible, asegurarse de que otra persona adulta esté presente cuando se trabaje cerca de NNA.
6. No invitar a NNA sin acompañante a residencias privadas, a menos de que se encuentren en riesgo inminente de lesión o peligro físico.
7. No dormir con NNA o cerca de ellos sin supervisión a menos de que sea absolutamente necesario, en cuyo caso, debe obtener el permiso de la o el supervisor, y si es posible asegúrese de que haya otra persona adulta presente.
8. Nunca usar computadoras, teléfonos móviles, cámaras de video, cámaras o redes sociales para explotar o acosar a NNA o para acceder a material de explotación infantil de cualquier medio.
9. No aplicar castigos físicos contra NNA.
10. No contratar, ni asignar a NNA a tareas domésticas o cualquier otro tipo de trabajo que sea inapropiado para su edad y estado de desarrollo; interfiera con el tiempo disponible para su educación y actividades recreativas; o que les ponga en riesgo significativo de lesión.
11. Cumplir con el marco jurídico de protección a la infancia tanto internacional, nacional y local, incluyendo las leyes laborales relacionadas con el trabajo infantil.
12. Reportar de inmediato cualquier preocupación, denuncia de abuso o explotación infantil o política de no cumplimiento de acuerdo con la ruta de denuncia de casos de violencia de SMR.