

## ANEXO 20

### Formulario de denuncia ante la Comisión Interamericana de Derechos Humanos

#### I. Nota Explicativa:

- a) El presente formulario debe ser llenado cuidadosamente por el denunciante, a efecto de que la CIDH pueda analizar el caso de que se trata, de conformidad con sus disposiciones reglamentarias.
- b) Cada formulario debe servir únicamente para *una denuncia individual* sobre un caso concreto. Sin embargo, cuando la denuncia involucre a personas de *un mismo grupo familiar* y la presunta violación de los derechos humanos se haya cometido *en la misma fecha*, puede utilizarse un solo formulario.
- c) El formulario debe ser llenado con letra clara, y en forma concreta, a efecto de facilitar el análisis y trámite que proceda, por parte de la CIDH. El interesado debe firmarlo en la fecha respectiva.

II. Nombre del denunciante: \_\_\_\_\_

Documento de identificación personal: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de expedición: \_\_\_\_\_

III. a) Nombre(s) de la(s) víctima(s) a que se refiere esta denuncia:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) Fecha en que fue cometida la presunta violación y lugar específico de la misma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) *Características de la presunta violación e identificación de los presuntos responsables:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IV. *Información adicional:* Indique en forma concreta cualquier información adicional sobre la denuncia a que se refieren los literales a), b) y c) del numeral III del presente formulario, por ejemplo, información que posteriormente al hecho denunciado se haya tenido de la víctima, lugar y nombre del lugar o lugares de detención, etc.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

V. *Recurso de Habeas Corpus:* Indique con toda claridad lo siguiente:

a) Sobre la denuncia formulada señale si se ha presentado Recurso de *Habeas Corpus*:  
SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

b) Organismo judicial ante el cual se presentó el Recurso de *Habeas Corpus*, y fecha de la presentación:

*Organismo(s):* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Fecha(s):* \_\_\_\_\_

c) *Resultado del Recurso de Habeas Corpus:*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VI. *Otras gestiones:* Indique aquellas otras gestiones, *ante organismos del gobierno*, que se hayan efectuado en relación a la denuncia: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FORMULARIO DE DENUNCIA

457

VII. *Información sobre presentación de la denuncia:*

a) Indique si la denuncia a que se refiere el presente formulario la había presentado anteriormente a la Comisión Interamericana de Derechos Humanos, y en qué fecha:

\_\_\_\_\_

b) Indique si sobre su denuncia, la Comisión Interamericana de Derechos Humanos abrió el caso respectivo e identifique bajo qué NÚMERO:

\_\_\_\_\_

VIII. *Documentación complementaria:* Si la tiene disponible, acompañe al presente formulario, fotocopia de documentos sobre la denuncia que sean de interés en relación a las gestiones realizadas ante autoridades del gobierno, por ejemplo, del Recurso de *Habeas Corpus* presentado.

IX. *Sobre identificación:* Indique si su identidad debe ser mantenida en reserva:

SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Declaro que la anterior información es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.

FIRMA DEL DENUNCIANTE: \_\_\_\_\_

FECHA Y LUGAR DE LA DENUNCIA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN EXACTA DEL DENUNCIANTE:

Apartado aéreo: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado o Provincia: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Área Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_