

**Tribunal de Menores y Relaciones Domesticas  
del Condado de Fairfax, VA.  
Formulario de denuncias de terceros de PREA**



## Formulario de denuncias de terceros

Abuso sexual o acoso sexual  
en nombre de un residente

**Fecha de hoy:**

**Enviar por correo a:**

**PREA Coordinator**  
4110 Chain Bridge Road, Suite 201  
Fairfax, VA 22030

**O por correo electrónico a:**

[JDRDC-PREA@fairfaxcounty.gov](mailto:JDRDC-PREA@fairfaxcounty.gov)

**Complete este formulario para denunciar abuso sexual o acoso sexual en nombre de un residente.**  
Fairfax JDRDC se asegurará de que todos los residentes, el personal, los contratistas y los voluntarios estén libres de represalias al denunciar abuso sexual o acoso sexual.

### INFORMACIÓN DE CONTACTO

**Nombre** (*Apellido, Nombre*):

**Teléfono** (*opcional*):

**El mejor momento para ponerse en contacto con usted:**

Mañana       Tarde       Noche

**DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE:** *Proporcione cualquier información que actualmente sepa que puede ser útil en nuestra investigación. Por favor, no busque a ninguna persona involucrada para obtener información adicional o suplementaria.*

**Fecha del incidente**

(*si se conoce*):

**Residente (s) involucrados:**

**Miembro (s) del personal involucrados:**

**Tipo de incidente**

(*si se conoce*):

Abuso sexual       Acoso sexual       Se desconoce

**Descripción:**

**Si usted tiene inquietudes o preguntas adicionales, llame al coordinador de PREA al (703) 246-3433.**