



# The Children's Advocacy Center

Lookout Mountain Judicial Circuit

106 W. Forrest Rd. • P.O. Box 5615 • Fort Oglethorpe, GA, 30742

Telephone: (706) 866-8811 • Fax: (706) 866-9003

## Official Use Only

Today's Date: \_\_\_\_\_

Number: \_\_\_\_\_

Information Provided by: \_\_\_\_\_

Date Opened: \_\_\_\_\_

County: \_\_\_\_\_

Therapy Discussed: Y N

LE: \_\_\_\_\_

Therapy Referral: Y N

DFCS: \_\_\_\_\_

Medical Discussed: Y N

Time in: \_\_\_\_\_ Time Out: \_\_\_\_\_

Referred for Medical: Y N

After July 1, 2014: Y N

## Información De Víctima Menor

Niño/a Primario: \_\_\_\_\_ # de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Raza/Género: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa #: \_\_\_\_\_ Celular #: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ # Teléfono: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Nivel/Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Discapacidades de aprendizaje / Handicaps: \_\_\_\_\_

Intérprete necesario: Sí \_\_\_ No \_\_\_ ¿que lenguaje? \_\_\_\_\_

Historia previa: DFCS \_\_\_ Agencia de la ley \_\_\_ Desconocido \_\_\_ Uso de drogas: Sí \_\_\_ No \_\_\_ Desconocido \_\_\_

## Cuidador/a no infractor/a

Guardián: \_\_\_\_\_ # de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Raza/Género: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Relación con el niño/a: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

# Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ # Celular: \_\_\_\_\_

Historia previa: DFCS \_\_\_ Agencia de la ley \_\_\_ Desconocido \_\_\_ Uso de drogas: Sí \_\_\_ No \_\_\_ Desconocido \_\_\_

Sobreviviente de abuso físico o sexual: Sí \_\_\_ No \_\_\_ Sobreviviente de abuso doméstico: Sí \_\_\_ No \_\_\_



## The Children's Advocacy Center

Lookout Mountain Judicial Circuit

106 W. Forrest Rd. • P.O. Box 5615 • Fort Oglethorpe, GA, 30742  
Telephone: (706) 866-8811 • Fax: (706) 866-9003

### Cuidador/a no infractor/a

1. ¿Es el padre / tutor legal de la víctima un veterano?    Sí \_\_\_ No \_\_\_
2. ¿Está deshabilitado el padre / tutor legal de la víctima?    Sí \_\_\_ No \_\_\_

### Situación del Caso

Fecha del delito: \_\_\_\_\_ Condado de victimización: \_\_\_\_\_

Incidente que lo trajo al CAC-LMJC (Centro de Defensa de Menores del Circuito Judicial Lookout Mountain):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Información del Delincuente

Nombre del presunto delincuente: \_\_\_\_\_ # de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Raza/ Género: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

# Telefono de Casa: \_\_\_\_\_ Relación con la niño/a: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_ # Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección de Empleo: \_\_\_\_\_

Historia previa: DFCS \_\_\_ Agencia de la ley \_\_\_ Desconocido \_\_\_ Uso de drogas: Sí \_\_\_ No \_\_\_ Desconocido \_\_\_

Sobreviviente de abuso físico o sexual: Sí \_\_\_ No \_\_\_      Sobreviviente de abuso doméstico: Sí \_\_\_ No \_\_\_



## The Children's Advocacy Center

Lookout Mountain Judicial Circuit

106 W. Forrest Rd. • P.O. Box 5615 • Fort Oglethorpe, GA, 30742  
Telephone: (706) 866-8811 • Fax: (706) 866-9003

### Consentimiento para Grabación de Video y Divulgación de Información

Por la presente solicito y autorizo a los agentes o empleados del Centro de Defensa de los Niños del Circuito Judicial de Lookout Mountain (CAC-LMJC) para entrevistar y grabar en video

---

(Nombre del Menor)

Entiendo que se puede grabar en video la entrevista y grabar en video las sesiones posteriores. Además, entiendo que la información recibida de mí mismo y / o del niño mencionado anteriormente puede divulgarse al Departamento de Servicios para Familias y Niños (DFCS) de Catoosa, Chattooga, Dade, Gordon o Walker County, Oficiales de la ley que investigan el incidente , personal de la corte juvenil y representantes de la Oficina del Fiscal de Distrito del Circuito Lookout Mountain.

También entiendo que toda la información obtenida en la investigación de este caso será discutida en una reunión de revisión de casos del equipo multidisciplinario por miembros del equipo de investigación, que incluyen, entre otros, representantes de DFCS, agentes de la ley, personal de CAC-LMJC y representantes de la oficina del fiscal de distrito. La discusión puede incluir información obtenida durante la grabación de video.

Entiendo que no se divulgará información a otras personas sin que yo (o una persona autorizada) firme un consentimiento adicional para divulgar el formulario de información.

---

Nombre y / o firma del niño/a

---

Padre o persona autorizada para consentir

---

Relación

---

Fecha

---

Testigo