

# Formulario de alerta profesional

## Cuba

(Vía HI.ORG)

Le rogamos que rellene este formulario y que lo envíe, junto con toda la documentación pertinente, al siguiente correo electrónico:

Para Cuba: [complaints@cuba.hi.org](mailto:complaints@cuba.hi.org)

Su informe será tratado por una célula de gestión de casos bajo la autoridad de la Dirección General y de la Presidencia de HI, con la más estricta confidencialidad. Todas las informaciones proporcionadas para el tratamiento de su queja se tratarán de manera confidencial y de conformidad con las obligaciones legales (RGPD) y la política general de protección de datos personales de HI (2020).

## NUESTRO COMPROMISO

Este mecanismo de notificación está abierto a las personas externas a HI, y en relación con nuestra organización. En particular, nuestros beneficiarios, nuestros socios y nuestros proveedores.

### A la atención de los socios y de los proveedores

Queremos que se sienta libre para acercarse al responsable o al representante de HI encargado del contrato entre usted y HI si usted piensa que se ha producido una violación de las políticas o de las normas profesionales. Sea como sea, en caso de dificultad, le animamos a que utilice este sistema completamente confidencial.

### A la atención de los beneficiarios de nuestras actividades

Las quejas que conciernen nuestra presencia y nuestras actividades en los países de intervención, antes que nada, deben estar dirigidas al nivel local, a los representantes de HI, a los responsables y a los puntos focales (encargados de la protección, por ejemplo). No dude en recurrir a ellos, con toda confidencialidad. Esta es la manera más rápida de obtener una respuesta a sus preguntas. No obstante, si le es difícil comunicar sus quejas a nivel local, no dude en utilizar este mecanismo de notificación.

*No utilice este formulario para notificar eventos o incidentes que presenten un riesgo inmediato para las vidas humanas o los bienes físicos. Puede ser que los informes presentados a través de este servicio no reciban una respuesta inmediata. Si necesita ayuda con urgencia, por favor póngase en contacto con los servicios de emergencia locales.*

## HACER UNA NOTIFICACIÓN

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Corrupción   | <input type="checkbox"/> Discriminación      |
| <input type="checkbox"/> Conflicto de   | <input type="checkbox"/> Acoso               |
| <input type="checkbox"/> interés Fraude   | <input type="checkbox"/> Maltrato de un niño |
| <input type="checkbox"/> Blanqueo de dinero                                       | <input type="checkbox"/> Abusos sexuales     |
| <input type="checkbox"/> Ayuda material o financiera a fuerzas o a grupos armados | <input type="checkbox"/> Explotación sexual  |
| <input type="checkbox"/> Vejaciones   | <input type="checkbox"/> Acoso sexual        |
|   | <input type="checkbox"/> Otro                |

---

¿En qué país se llevaron a cabo los actos?

¿En qué ciudad?

¿En qué oficina o sitio?

## LE ROGAMOS QUE PROPORCIONE LAS INFORMACIONES SIGUIENTES

1 - ¿Cuál es su función o su relación con HI?

(Marque la casilla correspondiente)

- Miembro de un organismo socio
- Miembro de una empresa
- proveedora Beneficiario de nuestras
- actividades Donante
- Otro

---

Formulario de alerta  
profesional  
Cuba

---

2

2 - Su información de contacto

Tenga en cuenta que HI no fomenta el anonimato por razones prácticas y éticas. Es esencial para las personas encargadas de la investigación que puedan obtener informaciones adicionales y realizar una investigación completa. Sin eso, sus capacidades para estudiar su expediente y tomar medidas se pueden ver considerablemente limitadas. Por lo tanto, es importante que cuenten con medios para ponerse en contacto con usted. Si no le molesta, nos gustaría que nos comunicara sus datos de contacto (dirección de correo electrónico, número de teléfono o cuenta Skype).

Sus respuestas pueden resultar esenciales para el éxito del trabajo de los investigadores.

**Si acepta que Humanity & Inclusion sepa quién es usted, proporcione las informaciones siguientes:**

**Su nombre:**

Nombre

Apellido(s)

Su número de teléfono

Su correo electrónico

---

**3 - Le rogamos que identifique a el o los individuos implicados en esta situación**

Apellido(s)	Nombre	Cargo o función

**4 - ¿Usted sospecha o sabe si un jefe de equipo o un responsable está implicado?**

(Marque la casilla correspondiente)

Sí     No     No lo sé / No deseo hablar de ello

**Si sí, ¿quién es?**

Apellido(s)	Nombre	Cargo o función

**5. ¿El problema ya lo conoce la dirección de HI?**

Sí     No     No lo sé / No deseo hablar de ello

**6. ¿De qué tipo de asunto se trata?**

Sólo proporcione una descripción general porque usted podrá indicar más detalles más adelante en el informe.

**7. ¿Donde se produjo el incidente o el incumplimiento?**

---

8. Le rogamos que indique el momento preciso o aproximado en el que se produjo este incidente:

9. En su opinión, ¿desde hace cuanto tiempo existe este problema?

10. ¿Cómo se ha enterado usted de esta situación?

11. Le rogamos que mencione a las personas que han mantenido el problema silenciado y los medios para hacerlo (Le rogamos que indiqué los apellidos, los nombres y las funciones)

Apellido(s)	Nombre	Cargo o función
<div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>

Por ejemplo:

- Ignoraron el problema
- Algunos documentos han sido modificados
- Ellos dijeron que no era un problema
- Ellos dijeron que examinarían la situación

---

**12 - Si tiene un documento o un archivo que apoye su notificación, se pueden cargar la mayoría de los tipos de archivos:**

Le rogamos que al enviar el cuestionario adjunte esos documentos / archivos.

**13 - Le rogamos que proporcione todos los detalles de la violación alegada, incluyendo la ubicación de los testigos y cualquier otra información que pudiera, en última instancia, utilizarse para evaluar mejor y resolver el problema.**

Le rogamos que se tome el tiempo necesario para proporcionar tantos detalles como sea posible, pero teniendo cuidado en no revelar información que permitiera su identificación, a menos que desee que se le identifique. Puede ser importante saber si usted es la única persona informada de esta situación.

Gracias por su cooperación y por su confianza.

Tras haber enviado este formulario, le contactaremos en un plazo de 5 a 6 días laborables.