

# Formulario de queja confidencial

Inicia sesión en Google para guardar tu progreso. [Aprende más](#)

\* Indica pregunta requerida



Este cuestionario es parte del marco de presentación de informes relacionado con las Directrices de denuncia de irregularidades y denuncias confidenciales de HOPE. Este cuestionario puede ser utilizado por cualquiera o todos los denunciantes; puede ser utilizado por alguien en nombre de un denunciante; puede ser utilizado por cualquier personal de HOPE o de los socios de HOPE; o puede usarse para quilar cualquier queja en persona o por teléfono, para garantizar que siempre se recopile un conjunto consistente de información.

Tenga en cuenta: este formulario no registra su dirección de correo electrónico y, por lo tanto, puede enviarse de forma anónima.

Además, las traducciones de los formularios están disponibles aquí: Amárico | árabe | francés | Criollo haitiano | jemer | Lingala | Nepali | cingalés | Español | Tagalo (filipino) | urdu

Es importante destacar que las respuestas solo se pueden realizar en línea, utilizando esta versión en inglés. Pero las preguntas numeradas en ambas versiones lingüísticas son las mismas; por lo tanto, puede leer la traducción y responder la misma pregunta numerada en inglés. La versión en inglés está aquí: [www.hope-international.com/complaints](http://www.hope-international.com/complaints)

Alternativamente, también puede escribir sus respuestas en cualquier versión del idioma del formulario y enviarlas por correo, atención a:

Sean Burke \*CONFIDENCIAL\*, Director de Programas en el Extranjero, 410 - 713 Columbia Street, New Westminster, BC, V3M 1B2, Canadá

El propósito de este formulario es proporcionar un formulario confidencial y anónimo para que los empleados, contratistas, voluntarios y cualquier otra parte interesada de los programas de la Agencia de Desarrollo Internacional HOPE informen sospechas de irregularidades o riesgos de daño dentro de las operaciones o actividades directas o asociadas de la organización, sin temor, de represalias en cualquier forma, incluyendo victimización, discriminación, desventaja o despido.

HOPE alienta a todos los empleados, contratistas, voluntarios y todas las demás partes interesadas a plantear inquietudes dentro de la organización, en lugar de ignorar un problema o sentir que una queja pública es su única opción.

## 1. ¿Cuál es el tema general de esta denuncia? \*

- Mal uso de fondos (esto puede no ser fraude, pero aún así ser inapropiado)
- Fraude (cualquiera que no sea sincero para obtener una ventaja injusta, incluso financiera, o para dañar los derechos o intereses de otra persona)
- Corrupción (alguien en una posición de poder que hace mal uso de ese poder para obtener beneficios o ventajas personales de manera injusta).
- Explotación sexual (alguien en una posición de poder que hace mal uso o intenta hacer mal uso de ese poder con fines sexuales)
- Abuso sexual (cualquier cosa de naturaleza sexual real o amenazada, ya sea por la fuerza o en condiciones desiguales o coercitivas)
- Other Abuse or Harassment (manipulation of power, inflicting harm, failing to act to prevent harm, or distressing, humiliating, or threatening behaviour)
- Other Breach of HOPE Policy or Code of Conduct
- Any other wrongdoing or unethical behaviour

## 2. Name the country where the topic of this complaint occurred. \*

Your answer

## 3. What Year and Month did the topic of this complaint occur? \*

Your answer

## 4. Name the organization, person or persons you are making the complaint against. \*

Your answer

## 5. What is the role of the person you are making the complaint against? \*

- Staff member of HOPE
- Staff member of HOPE Partner organization
- Community Volunteer
- International Volunteer
- Donor
- Not sure
- You are making a complaint against the organization (rather than individuals)
- Other: \_\_\_\_\_

## 6. Name the person or persons who have been impacted by the topic of this complaint (optional)

Your answer

## 7. What is the age (or estimated age) of the person or persons who have been impacted by the topic of this complaint? \*

- 18 years or older
- Less than 18 years
- Not sure
- Other: \_\_\_\_\_

## 8. If you do not know the names or are uncomfortable stating the names, provide as much information as possible to describe the person or persons who have been impacted by this complaint. (where they live, what is their sex/gender, are they a staff member or community member, information about the employer or community, any other information) \*

Your answer

## 9. Provide a detailed description of what occurred / what your complaint is about. (who did what, when did it occur, how did it occur, where did it occur, why did it occur, has it happened more than once, etc) \*

Your answer

## 10. List anyone you have already reported this to and when you reported it. (optional)

Your answer

## 11. Are you reporting this complaint on behalf of someone else? \*

- Yes (this did not happen to me)
- No (I am the person affected)

## 12. If you answered yes to question 11, did the affected person/s give their permission for you to submit this complaint? Even if they did not, please continue to complete this form.

- Yes
- No
- I did not ask them
- Other: \_\_\_\_\_

## 13. Are you a staff member of an implementing partner of HOPE / or HOPE? \*

- Yes
- No
- Prefer not to answer

## 14. Is this complaint from a whistleblower or someone who is concerned about retaliation for making the complaint?

- Yes
- No

## 15. What is the name of your organization? (optional)

Your answer

## 16. Do you fit in any of the following categories? \*

- You are the victim or survivor of the topic of this complaint
- You are a family member of the victim or survivor of the topic of this complaint
- You are a community volunteer
- You are a community member
- You want to be anonymous (this is your final question on this form)
- None of these apply to me
- Other: \_\_\_\_\_

## 17. What is your name? (optional)

Your answer

## 18. What is your phone number? (optional)

Your answer

## 19. What is your email address? (optional)

Your answer

## 20. What is your home address? (optional)

Your answer

Thank you for providing this important information to HOPE!

HOPE fomenta una cultura de apertura, integridad y responsabilidad para garantizar la protección de las personas que denuncian acusaciones de mala conducta por represalias, acoso o victimización. Nos comprometemos a actuar con prontitud y justicia al investigar todos los informes de mala conducta, así como a mantener la confidencialidad de los informes en la mayor medida posible, a menos que la ley nos exija revelar información específica. Si tiene más preguntas o desea hablar con alguien de HOPE para hacer preguntas de forma anónima sobre este informe o proporcionar información adicional, llame al +1 (866) 525-4673 extensión 132 o 122 para dejar un mensaje con Jon o Sean respectivamente. Jon es el director ejecutivo (interino) y Sean es el director de programas en el extranjero. Jon y Sean son responsables de responder a estos informes. También se les puede contactar en [jonm@hope-international.com](mailto:jonm@hope-international.com) o [seanb@hope-international.com](mailto:seanb@hope-international.com).