

Padre amenaza e intenta internar en clínica de deshomosexualización a hija

Oficio D22-230817

Dirección de correo electrónico *	¿Qué tipo de denuncia es? *
robertaperez763@gmail.com	Secuestro en Clínicas o Casas
Nombres y Apellidos del denunciante *	Nombres y apellidos, empresa o institución denunciada *
Bailon Zambrano Maria Jose	Juan Carlos Bailon Looor
Número de cédula del denunciante	Ámbito de la denuncia *
1308501319	En Aspecto Integral
Celular del denunciante *	Edad o tiempo de existencia aproximado/a del denunciado *
0984763305	Entre 42 y 49
¿Cómo se define usted? *	Lugar donde ocurrió el acto denunciado *
Mujer Homosexual – Lesbiana	Hogar
¿Cuál es su edad? *	Ciudad donde ocurrió el acto que usted denuncia *
Entre 18 y 25	Portoviejo
Ciudad donde usted vive *	Provincia donde usted vive *
Portoviejo	Manabí
Provincia donde usted vive *	Fecha en que ocurrió el hecho de la denuncia *
Manabí	12/08/2017
¿Qué tipo de denuncia es? *	El denunciado es? *
Secuestro en Clínicas o Casas	Familiar

Yo María José Bailón Zambrano con cedula de identidad 1308501319 con residencia la Ciudad de Portoviejo provincia de Manabí. Redacto este escrito a fin de denunciar a Juan Carlos Bailón Looor de 43 años de edad domiciliado en la Avenida América y Gabriel Amistran en la ciudad de Portoviejo.

El Sábado 12 de Agosto día de mi cumpleaños número 25 que jamás olvidare debido al trauma que me generaron. Al medio día almorcé con ellos y luego nos dirigimos a Manta y alrededor de las 4 pm regresamos a Portoviejo.

En la noche tenía una cena con mis amigas por motivo de mi cumpleaños por lo **cual le pedí permiso a mi abuelo y él en una actitud sospechosa se quedo callado y llamo a mi Padre para por fin llevar a cabo lo que tenían planificado en mi contra hace meses, yo al escuchar la conversación donde el expresaba que yo iba a salir a drogarme con mis amigas y a cometer actos aberrantes como ellos definen a mi orientación sexual, mi abuelo expresaba en la llamada acerca de internarme en una clínica de Rehabilitación ubicada en el cantón Chone haciendo mención que ya era hora de hacerlo.** Ahora estoy aquí suplicándole su ayuda para seguir viva porque mi Padre y sus amenazas a mí y a quien pueda ayudarme son reales, me encuentro huyendo por que el me quiere desaparecer, Por favor ayúdenme.

Ponga su nombre y apellido nuevamente a modo de firma digital de su denuncia

Maria Jose Bailon



Firma Digitalizada
Psic. Diane Rodríguez
C.I. 0921999488

Presidenta Federación ecuatoriana de Organizaciones LGBTI

www.FederacionLGBTI.com | Telf: 0982001871 | FedelLGBT@gmail.com | Córdoba 325 y Padre Aguirre, Gye.

