

“FORMULARIO DE REGISTRO DE VIOLENCIA”

Expediente N°

Juzgado: ↓	Recepcionado por: ↓	
Departamento/Circunscripción: ↓	En Fecha: ↓	Hora: ↓
Capital	/ /	:

1) DATOS DE LA PERSONA DENUNCIANTE

Nombres y Apellidos (completos): ↓	Numero de Documento de Identidad: ↓
Sexo: (marcar con una (X) ↓	Tipo de Relacionamiento de la persona denunciante con el/la víctima: ↓
F → () M → ()	

2) DATOS DE LA VICTIMA

Nombres y Apellidos (completos): ↓	Fecha de Nacimiento: ↓	Edad: ↓
	/ /	
Sexo: (marcar con una (X) ↓	Lugar de Nacimiento: ↓	Nacionalidad: ↓
F → () M → ()		
Dirección: ↓	Barrio/compañía: ↓	
Departamento: ↓	Teléfono Fijo y/o Móvil: ↓	
Datos de la vivienda (condición): ↓		
Estado Civil (marcar con una raya encima de la descripción): ↓		
Soltera/o	Novia/o	Casada/o
Divorciada/o	Concubino/a, o pareja de hecho	Viuda/o
Datos del Trabajo (marcar con una (X): ↓		
Hogareño ()	Externo ()	Dependiente ()
Independiente ()		
Profesión/ocupación: ↓	Lugar de Trabajo: ↓	Teléfono: ↓
Formación Académica (marcar con una (X): ↓		
Ninguna ()	Primaria ()	Secundaria ()
Terciaria ()	Universitaria ()	
Discapacidad: (SI) / (NO)	Tipo:	
Etnia: (SI) / (NO)		

3) DATOS DE LA PERSONA DENUNCIADA

Nombres y Apellidos (completos): ↓	Documento de Identidad N°: ↓	Fecha de Nacimiento: ↓	Edad: ↓
		/ /	
Sexo: (marcar con una (X) ↓	Lugar de Nacimiento: ↓	Nacionalidad: ↓	
F → () M → ()			
Dirección: ↓	Barrio/compañía: ↓		
Departamento: ↓	Teléfono Fijo y/o Móvil: ↓		
Datos de la vivienda (condición): ↓			
Estado Civil (marcar con una raya encima de la descripción): ↓			
Soltera/o	Novia/o	Casada/o	Divorciada/o
Concubino/a, o pareja de hecho	Viuda/o		
Datos del Trabajo (marcar con una (X): ↓			
Hogareño ()	Externo ()	Dependiente ()	Independiente ()
Profesión/ocupación: ↓	Lugar de Trabajo: ↓	Teléfono: ↓	
Formación Académica (marcar con una (X): ↓			
Ninguna ()	Primaria ()	Secundaria ()	Terciaria ()
Universitaria ()			
Discapacidad: (SI) / (NO)	Tipo:		
Etnia: (SI) / (NO)			

4) DATOS DE RELACIONAMIENTO

¿Vive con la Persona Denunciada (marcar con una (X): ↓	Describe su Relación con la Persona Denunciada: ↓
SI () NO () A Veces ()	

5) DATOS DE LA DESCENDENCIA

Hijos/as comunes (marcar con una (X): ↓	Cantidad: ↓
SI () NO ()	
Mayores de 18 años: Menores de 18 años: Mujeres: Hombres:	
Sufren Violencia SI () NO ()	

Hijos/as no comunes (marcar con una (X): ↓	Cantidad: ↓
SI () NO ()	
Mayores de 18 años: Menores de 18 años: Mujeres: Hombres:	
Sufren Violencia SI () NO ()	

6) DATOS DEL HECHO

TIPO DE VIOLENCIA (marcar con una (X): ↓	
Feminicida () Física () Psicológica () Sexual ()	
Patrimonial () Económica () Laboral () Mediática ()	
Intrafamiliar () Obstétrica () Telemática () Institucional ()	
Contra la Dignidad () Política () Simbólica () Contra los derechos reproductivos ()	
Frecuencia de ultimo año: 1-5 veces 6-10 veces 11 (y más veces)	

7) DENUNCIAS PREVIAS

Denuncias Previas SI () NO ()	Cantidad:
Centro de Salud/Hospital	Fecha: / / Lugar:
Comisaria	Fecha: / / Lugar:
Juzgado	Fecha: / / Lugar:

8) SEGUIMIENTO

MEDIDAS CAUTELARES OTORGADAS	
Exclusión del Hogar ()	Reintegro al domicilio ()
Prohibición de acceso ()	Prohibición de armas, sustancias psicotrópicas y/o ()
Entrega de efectos personales ()	Otras ()