



FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
EXPEDIENTE #: \_\_\_\_

TIPO DE CONTACTO: PERSONAL ( ) TELEFONICO ( )

NOMBRE DE USUARIA: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

TELEFONO DE LA USUARIA: \_\_\_\_\_

OCCUPACION: EMPLEADA(O) \_\_\_\_ HOGAR \_\_\_\_ COMERCIANTE \_\_\_\_ ESTUDIANTE \_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_

Recuerda que la información que nos proporcionas aquí es confidencial

TIENE ALGUN TIPO DE LESION FISICA?

---

**ANTECENTES DEL CASO**

¿Cuándo? ¿Dónde? ¿Quién? ¿Qué hizo? ¿A quién lo hizo? ¿Circunstancias? ¿Cómo? ¿Cuál fue el resultado? Fecha, lugar, hora de los hechos violentos.

---

---

---

CUANDO INICIO O ES LA PRIMERA VEZ QUE LA VIOLENTA

---

ALCANCE DE LA ATENCION:

---

INFORMACION SOBRE LA SITUACION DE VIOLENCIA:

---

PERSONA DE CONFIANZA (RED DE APOYO) : NOMBRE Y TELEFONO

---

---

Es importante saber si acepta visitar o llamadas para salvaguardar la integridad física y emocional de la afectada y no suceda otro evento violento.

ACEPTE LLAMADAS: SI  NO  (¿no por qué?)



*Voluntad para servir*

H. Ayuntamiento 2018 - 2021



**PERSONAS QUE HABITAN CON LA USUARIA (O)**

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCCUPACION

**NOMBRE DEL PRESUNTO AGRESOR (A) SI SE CONOCE**

\_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

**RELACION CON LA VICTIMA:** \_\_\_\_\_

**NIVEL DE RIESGO:**

LEVE: \_\_\_\_\_ MODERADO: \_\_\_\_\_ GRAVE: \_\_\_\_\_

DROGAS: \_\_\_\_\_ ALCOHOL: \_\_\_\_\_ ARMAS: \_\_\_\_\_

HA RECIBIDO AMENAZAS DE MUERTE: \_\_\_\_\_

ESTA SIENDO VIGILADA POR EL AGRESOR: \_\_\_\_\_

REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

DESEA AGREGAR ALGO MAS?

\_\_\_\_\_

**ENCARGADA DE LA ATENCION:**

NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_

**Usuaria**

**Firmo de Conformidad los datos e información que aparecen fue proporcionada por la suscrita.**

Aviso de privacidad: Autorizo a la Instancia de la Mujer del Municipio de Tamasopo, San Luis Potosí, para que los datos proporcionados por la suscrita se incorporen a un sistema de datos personales, con la finalidad de generar una base de datos sean transmitidos en caso de que fuera necesario, debiendo garantizarse el manejo confidencial de los datos personales, aplicando las medidas de seguridad y custodia que corresponden conforme a lo establecido por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.



— H. Ayuntamiento 2018 - 2021 —