



**INSTANCIA MUNICIPAL DE LAS MUJERES**  
**ENTREVISTA INICIAL**



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

TIPO DE CONTACTO: PERSONAL ( ) TELEFONICO ( )

NOMBRE DE USUARIA: \_\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
TELEFONO DE LA USUARIA: \_\_\_\_\_  
OCUPACION: EMPLEADA(O) \_\_\_\_\_ HOGAR \_\_\_\_\_ COMERCIANTE \_\_\_\_\_ ESTUDIANTE \_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_

Recuerda que la información que nos proporcionas aquí es confidencial

TIENE ALGUN TIPO DE LESION FISICA?

\_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES 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.

ACEPTA LLAMADAS: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ (¿no por qué?)





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

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCUPACION

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

DECEA AGREGAR ALGO MAS? \_\_\_\_\_

ENCARGADA DE LA ATENCION:

NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
**Usuaría**

**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