

### DATOS DEL CONTACTO

Apellido y Nombre \*

Sexo / Género

☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Transexual ☐ Travesti ☐ Transgénero ☐ Otra ☐ Queer ☐ Intersexual

Tipo de documento

Numero de Documento

Fecha Nacimiento (dd-mm-aaaa)

Provincia \*

Municipio \*

Localidad

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

Medio de Contacto

Linea 144

### INFORMACION SOBRE LA MUJER EN SITUACION DE VIOLENCIA

Apellido y Nombre \*

Sexo / Género

☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Transexual ☐ Travesti ☐ Transgénero ☐ Otra ☐ Queer ☐ Intersexual

Tipo de documento

Numero de Documento

Fecha Nacimiento (dd-mm-aaaa)

Edad

Nacionalidad

Provincia \*

Municipio \*

Localidad

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

Domicilio

Numero

Piso

Dto

CP

Padece la víctima alguna discapacidad?

☐ Si ☐ No

Nivel Educativo

Actividad Laboral

☐ Ocupada ☐ No Ocupada

Otra Actividad

☐ Estudiante ☐ Jubilado / Pensionado ☐ Cuidado del Hogar ☐ Otros

Vinculos con el agresor

Convivencia con el Agresor

☐ Si ☐ No ☐ No Sabe

## DATOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES PRESENTES

Vinculos con niños presentes

## DATOS SOBRE LA SITUACION DE VIOLENCIA

Tipo de violencia que motiva el llamado \*

☐ Fisica ☐ Psicologica ☐ Sexual ☐ Economica y Patrimonial ☐ Simbólica

Modalidad de violencia

☐ Doméstica ☐ Institucional ☐ Laboral ☐ Contra la libertad reproductiva ☐ Obstétrica ☐ Mediática

Frecuencia

☐ Sólo una ☐ Más de una vez

Tiempo de Maltrato

☐ Menos de 1 año ☐ De 1 a 5 años ☐ De 6 a 10 años ☐ Más de 10 años ☐ No Recuerda

Instituciones Intervinientes

## SITUACION LEGAL

Medidas de restricción vigentes

☐ Si ☐ No

## INFORMACION SOBRE EL AGRESOR

Apellido y Nombre

Sexo / Género

☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Transexual ☐ Travesti ☐ Transgénero ☐ Otra ☐ Queer ☐ Intersexual

Tipo de Documento

Numero de Documento

Fecha de Nacimiento

Edad

Nacionalidad

Provincia

Municipio

Localidad

Nivel educativo

Actividad Laboral

☐ Ocupado ☐ No Ocupado

Otra Actividad

☐ Estudiante ☐ Jubilado / Pensionado ☐ Otros

Heridos presentes

☐ Si ☐ No

Armas presentes

☐ Si ☐ No

Consumo de sustancias

☐ Si ☐ No

## INFORMACION

Observaciones \*

Recursos que se le brindo \*