



JUNTA CANTONAL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DE BIBLIÁN

FORMULARIO - VIOLENCIA CONTRA LA MUJER	
1.- DATOS DEL/A SOLICITANTE NRO VM-. ____202_	
NOMBRES Y APELLIDOS: *	CÉDULA DE CIUDADANÍA: *
EDAD: *	ESTADO CIVIL: *
NACIONALIDAD: *	DOMICILIO: *(Especifique características y referencias de la vivienda)
OCUPACIÓN: *	CALIDAD EN LA QUE COMPARECE: *
TELÉFONO DE CONTACTO: *	

2.- DATOS DE LA VÍCTIMA:	
NOMBRES Y APELLIDOS: *	CÉDULA DE CIUDADANÍA:
EDAD:	ESTADO CIVIL:
NACIONALIDAD:	OCUPACIÓN:
DOMICILIO: *(Especifique características y referencias de la vivienda)	
TELÉFONO DE CONTACTO:	CONDICIÓN MIGRATORIA:
SEXO:	GÉNERO:
IDENTIFICACIÓN ÉTNICA:	SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA:
DISCAPACIDAD:	TIPO DE DISCAPACIDAD:
EMBARAZO:	NÚMERO DE HIJOS MENORES DE EDAD:
ÚLTIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN:	AFILIACIÓN AL SEGURO:

Dirección: Calle Simón Bolívar y José Benigno Iglesias; tercera planta del nuevo edificio o del
GAD Municipal Biblián

jcpdbl@gadbiblian.gob.ec - jcpdbl2018@hotmail.com

Tell.: 2230-280 Ext: 244



JUNTA CANTONAL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DE BIBLIÁN

3.- DATOS DE LA PERSONA AGRESORA:	
NOMBRES Y APELLIDOS: *	CÉDULA DE CIUDADANÍA:
EDAD:	ESTADO CIVIL:
NACIONALIDAD:	OCUPACIÓN:
DOMICILIO: *(Especifique características y referencias de la vivienda)	
TELÉFONO DE CONTACTO:	CONDICIÓN MIGRATORIA:
SEXO:	GÉNERO:
IDENTIFICACIÓN ÉTNICA:	SITUACIÓN LABORAL:
DICAPACIDAD:	TIPO DE DISCAPACIDAD:
ÚLTIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN:	RELACIÓN CON LA VÍCTIMA:

4.- RESUMEN DE LOS HECHOS DE VIOLENCIA:
DESCRIPCIÓN: *

5.- TIPO DE VIOLENCIA						
FÍSICA	PSICOLÓGICA	SEXUAL	ECONÓMICA Y PATRIMONIAL	SIMBÓLICA	POLÍTICA	GÍNECO - OBSTÉTRICA

Dirección: Calle Simón Bolívar y José Benigno Iglesias; tercera planta del nuevo edificio o del
GAD Municipal Biblián

jcpdbl@gadbiblian.gob.ec - jcpdbl2018@hotmail.com

Tell.: 2230-280 Ext: 244



JUNTA CANTONAL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DE BIBLIÁN

6.- PARÁMETROS DE VALORACIÓN DE RIESGO Y CONDICIONES ESPECÍFICAS DE LA VÍCTIMA:

7.- **PRETENSIÓN:** Que conforme el artículo 51 de la Ley Orgánica Integral para prevenir y erradicar la violencia contra las mujeres se emitan las Medidas Administrativas de Protección que el caso amerite.

NOTIFICACIONES (CORREO ELECTRÓNICO)

AUTORIZACIONES

FIRMA:

FIRMA DE QUIEN RECEPTA LA DENUNICA:

FECHA:

HORA:

Firma Abogado/a

IMPORTANTE: Todos los campos que cuente con un asterisco (*) son de carácter obligatorio

BIBLIÁN

Dirección: Calle Simón Bolívar y José Benigno Iglesias; tercera planta del nuevo edificio o del
GAD Municipal Biblián

jcpdbl@gadbiblian.gob.ec - jcpdbl2018@hotmail.com

Tell.: 2230-280 Ext: 244