



JUNTA CANTONAL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DE BIBLIÁN

FORMULARIO – MUJERES EN SITUACION DE VIOLENCIA	
1.- DATOS DEL/A SOLICITANTE	VM-NRO. 001-2024
NOMBRES Y APELLIDOS:*	CÉDULA DE CIUDADANÍA: *
EDAD: *	ESTADO CIVIL: *
NACIONALIDAD: * ecuatoriana	DOMICILIO: *Biblián,
OCUPACIÓN: *	CALIDAD EN LA QUE COMPARECE: *Denunciante - víctima
TELÉFONO DE CONTACTO: *	
2.- DATOS DE LA VÍCTIMA:	
NOMBRES Y APELLIDOS: *	CÉDULA DE CIUDADANÍA: *
EDAD: *	NACIONALIDAD: * ecuatoriana
DOMICILIO: *Biblián,	
TELÉFONO DE CONTACTO: *	CONDICIÓN MIGRATORIA: Regular
SEXO: Mujer	Sexo: Mujer Género: Femenino
IDENTIFICACIÓN ÉTNICA:	SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA: baja (colocar valor aproximado o exacto de ingresos)
DISCAPACIDAD:	TIPO DE DISCAPACIDAD:
EMBARAZO:	Nro. de hijos Nro. de hijos menores de edad
ÚLTIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN	Afiliación al Seguro

Dirección: Calle Simón Bolívar y José Benigno Iglesias; segunda planta del nuevo edificio o del
GAD Municipal Biblián
jcpdbl@gadbiblian.gob.ec
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: * Cantón Biblián,	
TELÉFONO DE CONTACTO: *	CONDICIÓN MIGRATORIA:
SEXO:	GÉNERO:
IDENTIFICACIÓN ÉTNICA:	SITUACIÓN LABORAL:
DISCAPACIDAD:	TIPO DE DISCAPACIDAD:
ÚLTIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN:	RELACIÓN CON LA VÍCTIMA: *

4.- RESUMEN DE LOS HECHOS DE VIOLENCIA: * LEX JCPD
Escribir la fecha del último hecho de violencia
DESCRIPCIÓN:

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

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

Dirección: Calle Simón Bolívar y José Benigno Iglesias; segunda planta del nuevo edificio o del GAD Municipal Biblián
jcpdbl@gadbiblian.gob.ec
Tell.: 2230-280 Ext: 244



JUNTA CANTONAL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DE BIBLIÁN

7.- PRETENSIÓN: En base a lo expuesto conforme el artículo 51 del Reglamento a la Ley Orgánica Integral para prevenir y erradicar la violencia contra la mujer, solicito se me emitan las Medidas Administrativas de Protección que el caso amerite.

NOTIFICACIONES: Notificaciones que me correspondan las recibiré en el correo electrónico

AUTORIZACIONES:

FIRMA:

FIRMA DE QUIEN RECEPTA LA DENUNCIA:

Ing. Norly Franco Calle

FECHA:

HORA:

