



# JUNTA CANTONAL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DE BIBLIÁN

FORMULARIO – PERSONAS ADULTAS MAYORES	
<b>1.- DATOS DEL/A SOLICITANTE</b>	NRO. AD-MY ____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: *	
<b>2.- DATOS DE LA VÍCTIMA:</b>	
NOMBRES Y APELLIDOS: *	CÉDULA DE CIUDADANÍA:
EDAD:	NACIONALIDAD:
DOMICILIO: * (Especifique características y referencias de la vivienda)	
TELÉFONO DE CONTACTO:	CONDICIÓN MIGRATORIA:
SEXO:	GÉNERO:
IDENTIFICACIÓN ÉTNICA:	SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA: (colocar ingreso mensual)
DISCAPACIDAD:	TIPO DE DISCAPACIDAD:
ÚLTIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN:	

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


[jcpdbl@gadbiblian.gob.ec](mailto:jcpdbl@gadbiblian.gob.ec) - [jcpdbl2018@hotmail.com](mailto: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:
DISCAPACIDAD:	TIPO DE DISCAPACIDAD:
ÚLTIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN:	RELACIÓN CON LA VÍCTIMA:

4.- RESUMEN DE LOS HECHOS DE VIOLENCIA:
<b>DESCRIPCIÓN:</b>  Escribir la fecha del último hecho de violencia*  

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

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

[jcpdbl@gadbiblian.gob.ec](mailto:jcpdbl@gadbiblian.gob.ec) - [jcpdbl2018@hotmail.com](mailto: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 del Reglamento a la Ley Orgánica para las Personas Adultas Mayores 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

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

[jcpdbl@gadbiblian.gob.ec](mailto:jcpdbl@gadbiblian.gob.ec) - [jcpdbl2018@hotmail.com](mailto:jcpdbl2018@hotmail.com)

Tell.: 2230-280 Ext: 244