

## SOLICITUD DE PROTECCIÓN PREVENTIVA

Hora:	Fecha:
-------	--------

Nombre del organismo:
Dirección:
Teléfono:
Correo electrónico:
Localidad:
Persona que recibe la solicitud (nombre e identificación profesional)

### VICTIMA

Apellidos:	Nombre:
Sexo:	Nacionalidad:
Lugar/ Fecha de nacimiento	
Nombre del padre:	nombre de la madre:
Domicilio:	
Teléfonos:	
INE:	Pasaporte:

### SOLICITANTE QUE NO SEA EL VICTIMA

Apellidos:	Nombre:
Sexo:	Nacionalidad:
Lugar/ Fecha de nacimiento	
Nombre del padre:	nombre de la madre:
Domicilio:	
Teléfonos:	
INE:	Pasaporte:
Relacion que le une con la victima:	

### PERSONA DENUNCIADA

Apellidos:	Nombre:
Sexo:	Nacionalidad:
Lugar/ Fecha de nacimiento	
Nombre del padre:	nombre de la madre:
Domicilio:	
Teléfonos:	
INE:	Pasaporte:

### RELACIÓN VICTIMA-PERSONA DENUNCIADA

¿ha denunciado con anterioridad a la misma persona? Si No ¿cuántas veces?
¿sabes si dicha persona tiene algún procedimiento judicial abierto por delito o falta? Si No
¿Qué relación o parentesco tiene con la persona denunciada?

PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL DOMICILIO		
Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Parentesco

### DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS DENUNCIADOS QUE FUNDAMENTAN LA ORDEN DE PROTECCIÓN PREVENTIVA

¿Qué ultimo hecho le ha impulsado a formular la presente solicitud?
¿Qué actos violentos han ocurrido con anterioridad, haya sido o no denunciados?

¿En que localidad han ocurrido los hechos?

**Atención medica**

En caso de haber sido lesionada, ¿ha sido asistida en algún centro médico?    Si    No

Certificación del médico legista

Se anexa

dictamen del psicólogo adscrito  
se anexa

En caso de convivencia den el mismo domicilio de la persona denunciada ¿quiere continuar en el mencionado domicilio con si hijos, si los hubiere?    Si    No

¿quiere que la persona denunciada abandone el domicilio para garantizar su seguridad?

Si    No

¿necesita algún tipo de ayuda económica o social por parte del denunciado?

Si    No

¿trabaja la víctima?    Si    No

¿Trabaja el denunciado?    Si    No

¿existen otros tipos de ingresos económicos para la familia?    Si    No

\_\_\_\_\_  
Juez cívico municipal

\_\_\_\_\_  
secretario de acuerdos

\_\_\_\_\_  
Victima