

**Oficio:**  
**Asunto: Estudio Psicosocial**

## **INFORME DE TRABAJO SOCIAL**

La suscrita, , Licenciada en Trabajo Social, con cédula profesional , en atención a la petición que hace la FISCAL DEL MINISTERIO PÚBLICO ADSCRITA A LA UNIDAD ESPECIALIZADA EN LA INVESTIGACIÓN DE DELITOS EN MATERIA DE GÉNERO, dentro del acta/denuncia donde se solicita colaboración para realizar **Visita domiciliaria** en:

- Calle:

### **I. MOTIVO DE LA INVESTIGACIÓN:**

### **II. PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS:**

Las técnicas establecidas para la realización de la presente investigación son:

- Visita domiciliaria: técnica utilizada por los profesionistas de Trabajo Social con la finalidad de conocer y verificar el entorno del sujeto de intervención. Para fines de la presente se realiza una visita domiciliaria, en la Calle
- Entrevista semiestructurada: entendiendo por esta al esquema fijo de preguntas que se hicieron a cada uno de los entrevistados, dicho esquema varía en algunas preguntas con cada uno de ellos.
- Observación: es una técnica utilizada para la recolección de datos, es una observación participativa por la constante interacción con los entrevistados.

### **III. FICHAS DE IDENTIFICACIÓN:**

A continuación, se describe en la ficha de identificación, los datos generales del entrevistado, que, para fines de este informe, se alude a ella con las siguientes iniciales:

- Nombre:
- Fecha de nacimiento:
- Edad:
- Domicilio:
- Estado civil:
- Escolaridad:
- Ocupación:
- Números de teléfono:
- Parentesco con la adolescente:



2024 AÑO DE LA  
**PAZ**  
ZACATECAS



### **Observaciones generales:**

#### **ESTADO DE SALUD.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

**Estado de salud que guarda la familia:**

**Esquemas de vacunación:**

**Enfermedades crónicas degenerativas:**

**Consumo de alcohol, tabaco, toxicomanías:**

**Aseo personal:**

**IRAS (Infecciones Respiratorias Agudas):**

**EDAS (Enfermedades Diarreicas Agudas):**  
**Observaciones:**

- **RÉGIMEN ALIMENTICIO.**

El **plato del buen comer** es una guía que forma parte de la Norma Oficial Mexicana para la promoción y educación para la salud en materia alimentaria, la cual establece los criterios para la orientación nutritiva. Los alimentos que este contempla son los cereales, frutas y verduras, leguminosas y alimentos de origen animal, con nutrientes necesarios para el desarrollo de cada ser humano.

**Tipo de alimentación:**

**Composición de dieta alimenticia:**

#### **ESPACIOS DE RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO.**

**Lugares que visitan:**

**Eventualidad:**

### **V. CONCLUSIONES.**

Informo de lo anterior para que surtan los efectos legales a los que haya lugar.



2024 AÑO DE LA  
**PAZ**  
ZACATECAS



#### **IV. RESULTADOS:**

- **COMPOSICIÓN FAMILIAR INMEDIATA.**

**Tipo de familia:**

**Integrantes:**

**NOTA:**

**DINÁMICA FAMILIAR:**

**Dinámica:**

**Características de la familia:**

**Organización familiar:**

**Tipo de comunicación:**

**Redes de apoyo:**

**SOLVENCIA ECONÓMICA.**

**Ingreso económico mensual: \$**

**Otros ingresos:**

**Egreso económico mensual:**

**Solvencia económica:**

- **SITUACIÓN HABITACIONAL.**

**Ubicación:**

**Tipo de vivienda:**

**Situación legal:**

**Servicios:**

**Distribución de la vivienda:**

**Equipamiento de la vivienda:**

**Condiciones de higiene:**



2024 AÑO DE LA  
**PAZ**  
ZACATECAS



## Centro de Justicia para las Mujeres

Área de Trabajo Social.

Guía de Visita Domiciliaria.

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

### I. Datos Generales

Nombre:		Edad:	Fecha de nacimiento:
Domicilio:		Colonia:	
Estado civil:	Escolaridad:		¿Actualmente vive en otra dirección?
Ocupación:	Teléfono celular:		
Parentesco:			

### II. Composición Familiar

Nombre	Parentesco	Edad	Estado civil	Escolaridad	Ocupación

Tipo de Familia: \_\_\_\_\_

### III. Dinámica Familiar

Características de la familia				
Autoridades definidas	Roles definidos	Normas determinadas	Limite	Afectividad
¿Cuánto tiempo tienen de Integración familiar?				

- Organización familiar (las actividades son siempre las mismas, convivencia y pensión alimenticia)

---

---

---

---

---



• **Tipo de comunicación**

Comunicación			
Pasiva	Agresiva	Pasivo-Agresiva	Asertiva

Redes de apoyo					
Primarias	Familia	Amigos	Vecinos	Otro	¿Cuál?
Secundarias	Grupos recreativos	Instituciones	Organización religiosa	Otro:	¿Cuál?

**IV. Solvencia Económica**

Aspecto económico.	
Ingreso mensual: \$	Otros ingresos: \$
Egreso mensual: \$	Remanencia: \$

Egresos por servicios/necesidades.		
Alimentación: \$	Renta: \$	Predial: \$
Teléfono: \$	Gas: \$	Agua potable: \$
Energía eléctrica: \$	T.V por cable: \$	Internet: \$
Gasolina: \$	Transporte: \$	Medicamentos: \$
Leche/pañales: \$	Educación: \$	Otros ¿Cuáles? \$
		Total: \$

¿Es beneficiaria de algún programa social?			Sí	No	¿Cuál?
Programa Pensión para Adultos Mayores	Programa de Empleo Temporal	Programa de Estancias Infantiles para Apoyar a Madres Trabajadoras	Programa de Atención a Jornaleros Agrícolas	Programa 3 x 1 para Migrantes	Programa Seguro de Vida para jefas de Familia
Programa de Comedores Comunitarios	PROSPERA, Programa de Inclusión Social	Programa de Apoyo a las Instancias de Mujeres en las Entidades Federativas	Programa de Coinversión Social	Programa de Fomento a la Economía Social	Programa de Abasto Rural a cargo de DICONSA
Programa de Abasto Social de Leche a cargo de LICONSA	Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)	Fondo Nacional para el Fomento de las Artesanías (FONART)	Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE)	Consejo Nacional para el Desarrollo y la Inclusión de las Personas con Discapacidad (CONADIS)	

**V. Situación Habitacional**

Vivienda.			
Propia	Rentada	Prestada	Invadida
Antigüedad:			
Observaciones:			



2024 AÑO DE LA  
**PAZ**  
ZACATECAS



Clasificación de la vivienda			
Casa	Departamento	Vecindad	Albergue

Servicios internos con que cuenta.		
Energía eléctrica:	Agua potable:	Drenaje:
Servicios externos.		
Alumbrado público:	Pavimentación:	Alcantarillado:

Material predominante				
Paredes	Ladrillo	Block	Otros.	¿Cuál?
Techo	Concreto	Lámina	Otros.	¿Cuál?
Piso	Vitropiso	Cemento	Otros.	¿Cuál?

Espacios con los que cuenta			
Dormitorios: _____	Sala	Cocina	Comedor
Baño completo.	Medio baño.	Patio	Cochera

Mobiliario/Aparatos electrodomésticos				
Televisiones:	Estéreo:	Video/DVD:	Estufa:	Horno de microondas:
Lavadora:	Centro de lavado:	Refrigerador:	Licuada:	Computadora:
Camas:	Sillones:	Otros:		

Clasificación de la zona		
Residencial:	Urbana:	Suburbana:
Rural:	Indígena o marginada:	Otra:

#### VI. Estado de Salud

Estado de Salud		
Bueno	Malo	Regular
Observaciones		

Servicios médicos.			
IMSS:	ISSSTE:	Seguro Popular:	Cruz Roja:
Dispensario:	Servicios similares:	Servicio particular:	Otro. ¿Cuál?



- 
- 
- 
- 

- ## VII. Régimen Alimenticio

¿Cuántas comidas realiza el día?			
Una al día		Dos al día	
tres al día		Cuatro o más al día	
Colaciones:	SI ( )	NO ( )	¿Cuáles?

- [illegible]

- 
- 
- 
- 

## VIII. Espacios de Recreación y Esparcimiento

- 

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Interpretación diagnóstica.

Nombre y firma del responsable \_\_\_\_\_

**Centro de Justicia para las Mujeres.**  
**Área de Trabajo Social.**  
**Estudio Socioeconómico.**

Datos Generales.		Seguimiento	Nuevo Ingreso
Nombre de la Usuaría:		Edad:	Fecha de nacimiento:
Lugar de origen:	Domicilio:	Colonia:	
Localidad:	C.P.	Tiempo de residir:	¿Actualmente vive en otra dirección?
Estado civil:	Escolaridad:		
Ocupación:	Teléfono fijo:	Teléfono celular:	
Referencia geográfica:			
Medio de transporte para trasladarse:			
¿Padece algún tipo de discapacidad?		¿Padece alguna adicción? ¿Cuál?	
Visual ( ) Auditiva ( ) Motriz ( ) Intelectual ( ) Psicosocial ( )			

Integración familiar.					
Nombre.	Parentesco.	Edad.	Estado civil.	Escolaridad.	Ocupación.

Vivienda.			
Propia.	Rentada.	Prestada.	Invasada.
Observaciones:			

Clasificación de la vivienda.			
Casa.	Departamento.	Vecindad.	Albergue.

Material predominante.			
Paredes.	Ladrillo.	Block.	Otros. ¿Cuál?
Techo.	Concreto.	Lámina.	Otros. ¿Cuál?
Piso.	Vitropiso.	Cemento.	Otros. ¿Cuál?

Espacios con que cuenta.			
Dormitorios.	Sala.	Cocina.	Comedor.
Baño completo.	Medio baño.	Patio.	Cochera.



Mobiliario/Aparatos electrodomésticos.				
Televisiones:	Estéreo:	Video/DVD:	Estufa:	Horno de microondas:
Lavadora:	Centro de lavado:	Refrigerador:	Licuada:	Computadora:
Camas:	Sillones:	Otros:		

Servicios internos con que cuenta.		
Energía eléctrica:	Agua potable:	Drenaje:
Servicios externos.		
Alumbrado público:	Pavimentación:	Alcantarillado:

Clasificación de la zona.		
Residencial:	Urbana:	Suburbana:
Rural:	Indígena o marginada:	Otra:

Aspecto económico.	
Ingreso mensual: \$	Otros ingresos: \$
Egreso mensual: \$	Remanencia: \$

Egresos por servicios/necesidades.			
Alimentación: \$	Renta: \$	Predial: \$	
Teléfono: \$	Gas: \$	Agua potable: \$	
Energía eléctrica: \$	T.V por cable: \$	Internet: \$	
Gasolina: \$	Transporte: \$	Medicamentos: \$	
Leche/paños: \$	Educación: \$	Otros ¿Cuáles?	\$

Estado nutricional.			
Excelente:	Bueno:	Regular:	Malo:
¿Por qué?			
Observaciones:			

Servicios médicos.			
IMSS:	ISSSTE:	Seguro Popular:	Cruz Roja:
Dispensario:	Servicios similares:	Servicio particular:	Otro. ¿Cuál?

Enfermedades que padezca.			
Tipo.		Frecuencia:	¿Controlada?
Embarazo: Sí ___ No ___	SDG:	Bajo riesgo:	Alto riesgo:
Antecedentes:			

Estado ocupacional.		
Trabajo doméstico:	Activa estable:	Activa inestable:
Cesante:	Jubilada:	Pensionada:

Relación familiar/vecinal.	
¿Qué tipo de relación tiene con sus padres? Buena___ Regular___ Mala___	Comentarios:
¿Qué tipo de relación tiene con sus hijas/os? Buena___ Regular___ Mala___	Comentarios:
¿Qué tipo de relación tiene con sus hermanas/os? Buena___ Regular___ Mala___	Comentarios:
¿Qué tipo de relación tiene con sus vecinas/os? Buena___ Regular___ Mala___	Comentarios:

Red de apoyo.	
¿Quién es/son la/las persona/s de su máxima confianza para compartirle las situaciones que ha vivido/vive, y con quien pueda contar incondicionalmente?	Datos personales y teléfono:

¿Es beneficiaria de algún programa social?      Sí___      No___      ¿Cuál?					
Programa Pensión para Adultos Mayores	Programa de Empleo Temporal	Programa de Estancias Infantiles para Apoyar a Madres Trabajadoras	Programa de Atención a Jornaleros Agrícolas	Programa 3x1 para Migrantes	Programa Seguro de Vida para Jefas de Familia
Programa de Comedores Comunitarios	PROSPERA, Programa de Inclusión Social	Programa de Apoyo a las Instancias de Mujeres en las Entidades Federativas	Programa de Coinversión Social	Programa de Fomento a la Economía Social	Programa de Abasto Rural a cargo de DICONSA
Programa de Abasto Social de Leche a cargo de LICONSA	Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)	Fondo Nacional para el Fomento de las Artesanías (FONART)	Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE)	Consejo Nacional para el Desarrollo y la Inclusión de las Personas con Discapacidad (CONADIS)	

Relación con el generador de violencia.		
Nombre:	Edad:	Parentesco:
¿Tiene o ha tenido problemas de abuso de alcohol y/o drogas?	¿Tiene algún problema relacionado con los celos?	
¿Tiene o ha tenido problemas laborales?	¿Ha habido experiencias de maltrato en su familia de origen?	
¿Ha sido violento con otras personas?	Factores precursoros:	
Factores detonadores:	Factores de riesgo:	
Observaciones:		

¿La usuaria es referida por otra Institución?	Sí___ No___ ¿Cuál?
---	--------------------

Servicios que recibió en el CJMZ.		
Trabajo Social:	Psicología:	Área médica:
Área jurídica:	Área lúdica:	Área de empoderamiento:

¿La usuaria es canalizada a otra Institución?	Sí___ No___ ¿Cuál?
---	--------------------

Cuando el estudio sea aplicado en el domicilio:			
Condiciones actuales de la vivienda.			
Ningún daño.	Daños menores.	Daños parciales.	Daños mayores (inhabitable)

Actitud de la entrevistada.		
¿Cuál fue la actitud de la usuaria?		
Cooperadora:	Poco cooperadora:	Manipuladora:
Negó información:	Desconoce información:	No evaluable:

Amerita.		
Seguimiento del problema:	Apoyo asistencial:	Intervención psicológica:
Atención legal:	Revaloración:	Otros:

Interpretación diagnóstica.

Diagnóstico Social.

## Fundamento Jurídico.

*Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer (Convención de Belém do Pará)*

Capítulo I. Art. 1 y 2.

Capítulo II. Derechos Protegidos. Art. 3, 4, 5, 6 y 7

Capítulo III. Deberes De Los Estados. Art. 8 - Fracc. A, B, C, D, E, F  
*Convención sobre la Eliminación de todas las formas de Discriminación contra la Mujer*  
Art. 2, 3, 4 y 5

Parte III. Art. 10, 11, 12, 13, 14, 15

*Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales.* Art. 1 al 15

*Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos*

Título Primero. Capítulo I. De los Derechos Humanos y sus Garantías. Art. 4

Título Séptimo. Prevenciones Generales. Art. 133

*Ley General de Acceso a las Mujeres a una Vida Libre de Violencia*

Título Primero. Capítulo I Disposiciones Generales. Art. 2, 3, 4, 5 - Fracc. VI, VII, VIII, IX, X y XI y 6.

Título II. Modalidades de la Violencia. Capítulo I. De la Violencia en el Ámbito Familiar. Art. 7, 8 y 9.

Título II. Modalidades de la Violencia. Capítulo II. De la Violencia Laboral y Docente. Art. 10, 11, 12, 13, 14 - Fracc. I, III y IV.

Capítulo III. De la Violencia en la Comunidad. Art. 16, 17 - Fracc. I.

Capítulo IV. De la Violencia Institucional. Art. 18, 19 y 20.

Capítulo IV. De la Atención a las Víctimas. Art. 51 y 52.

Capítulo V. De los Refugios para las Víctimas de Violencia. Art. 54, 55, 56, 57, 58 y 59.

*Ley de Asistencia Social del Estado de Zacatecas*

Título Primero. Capítulo I. Disposiciones Generales. Art. 1, 2, 3, 5, 6 y 10.

Título Primero. Capítulo II. Del Sistema Estatal de Asistencia Social. 14 - Fracc. III, 15 y 16.

Título Primero. Capítulo III. Del Organismo. 19, 2 - Fracc. I, II, III, IV, VI, VII, IX, X, XII y XIV.

*Ley de Acceso a las Mujeres a una Vida Libre de Violencia para el Estado de Zacatecas*

Título Primero. Capítulo Único. Art. 1, 2, 3 - Fracc. I, III, V, VI, VII y VIII, 4, 5, 6 y 7 - Fracc. VIII, IX, XIV, XV y XVI.

Título Segundo. Formas de Violencia. Capítulo I. Tipos de violencia. Art. 9.

Título Segundo. Formas de Violencia. Capítulo II. Modalidades de la violencia. Art. 10, 11, 12, 13, 14, y 15.

Título Tercero. Capítulo IV. Art. 35 - Fracc. I, II, VII y 39 - Fracc. IV, V, VI y VII.

Título Cuarto. Capítulo I. Art. 41 - Fracc. VII y VIII, 50, 51, 52 y 53.

Título Cuarto. Capítulo V Asistencia y Atención. Art. 73, 74, 75 - Fracc. IV, V, VII, VIII y IX, 76, 77, 78 y 79.

*Ley de Atención a Víctimas del Estado de Zacatecas*

Título Primero. Capítulo I. Aplicación, Objeto e Interpretación. Art. 1 y 2.

Título Primero. Capítulo II. Concepto, Principios y Definiciones. Art. 4, 5 y 6 - Fracc. XVI, XVII y XVIII.

Título Segundo. Capítulo I. De los Derechos en lo General de las Víctimas. Art. 8 - Fracc. IV, V, VI, VIII, IX, X, XIX, XXI, XII, XIII, XXIII y XXIV.

Título Segundo. Capítulo II. De los Derechos en Particular de las Víctimas. Art. 9.

Título Tercero. Capítulo Único. De las Medidas de Ayuda, Asistencia y Protección a las Víctimas. Art. 10.

Título Quinto. Capítulo I. Gobierno del Estado. Art. 44 - Fracc. III, V, VII, VIII y IX

Título Quinto. Capítulo III. Del Acceso a la Justicia. Art. 46 - Fracc. II, III, V, VI, VII.

Título Quinto. Capítulo V. De los Servicios Públicos. Art. 48 - Fracc. I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, XII, XIV, XVII, XIV y XX.

Título Quinto Capítulo XI. De la Víctima. Art. 56.

*Ley para Prevenir y Atender la Violencia Familiar en el Estado de Zacatecas*

Capítulo I. Art. 3, 4 - Fracc. VI.

Capítulo III. De Las Funciones y Competencias De Otras Autoridades. Art. 19 - Fracc. III, IV y VI.

Capítulo V. De la Atención a las Personas Involucradas en la Violencia Familiar. Art. 22, 25.

Capítulo VI. De los Funcionarios Públicos. Art. 27, 28 y 29.

Capítulo VI. De la Ruta Crítica para la Asistencia a las Víctimas de Violencia Familiar. Art. 30 - Fracc. II, III y IV.

*Ley para Prevenir y Erradicar toda Forma de Discriminación en el Estado de Zacatecas*

Título Primero. Capítulo I. Art. 6 y 7 - Fracc. V.

Título Primero. Capítulo II. De la Prevención. Art. 9 - Fracc. IX, X, XIV y XVII, Art. 10 - Fracc. I, II, III y XIV, Art. 11 -

Fracc. II, IV y VI, Art. 12 - Fracc. VI y XI, Art. 15 - Fracc. I y V, Art. 16 - Fracc. I, II, III, IV, V, VI y XII

*Ley para la Igualdad entre Mujeres y Hombres en el Estado de Zacatecas*

Título I. Capítulo Primero. Disposiciones Preliminares. Art. 2, 3, 4, 5, 6 y 7.

Título I. Capítulo Segundo. Del Principio de Igualdad y de No Discriminación por Razón de Sexo. Art. 8, 9 y 10.

Título IV. Capítulo Primero. Disposiciones Preliminares. Art. 33 y 34.

Título IV. Capítulo Séptimo De la Eliminación de Estereotipos Establecidos por razón de Sexo. Art. 44 y 45.

*Código Familiar del Estado de Zacatecas*

Libro Primero. Título Primero. Capítulo Único. Disposiciones Generales. Art. 4, 5, 6 y 7.

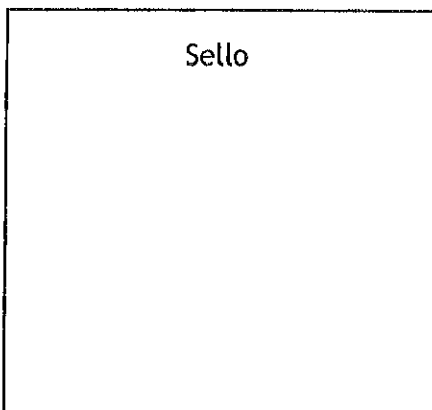
Capítulo Décimo Tercero. Del Divorcio Necesario. Art. 234 - Fracc. VIII Inciso A.

*Ley Orgánica de la Procuraduría General de Justicia del Estado de Zacatecas*

Título Cuarto. Capítulo I. De la Estructura Orgánica. Art. 15 - Fracc. IV.

Título Cuarto. Capítulo III. De las Atribuciones de las Unidades Administrativas. Art. 25 - Fracc. XIV y XVIII.

Título Cuarto. Capítulo III. De las Atribuciones de las Unidades Administrativas. Art. 34.



*Lugar y fecha de la aplicación del estudio:* \_\_\_\_\_

*Nombre y firma de la usuaria:* \_\_\_\_\_

*Nombre y firma del responsable:* \_\_\_\_\_

*Vo. Bo.*

\_\_\_\_\_  
*Dra. Bertha Alicia Guillén Morán.*

*Subdirectora de Salud.*



CENTRO DE JUSTICIA  
PARA LAS MUJERES DE ZACATECAS  
FISCALÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE ZACATECAS



Formato: Estudio Socioeconómico y  
Detección Nivel de Riesgo

## CASA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES DE ZACATECAS

Estudio Socioeconómico del Área de Trabajo Social y Formato Detección Nivel de Riesgo

Fecha de aplicación del estudio:

Nuevo ingreso: ( ) Sí ( ) No

No. de expediente:

EUV<sup>1</sup>:

### A) DATOS DE LA USUARIA.

I. Datos Generales de la usuaria		
Nombre (s):		
Primer Apellido:		
Segundo Apellido:		
Fecha de nacimiento:	Edad:	Nacionalidad:
Escolaridad: ( ) Sin escolaridad ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato/Preparatoria ( ) Carrera Técnica ( ) Licenciatura ( ) Posgrado ( ) Sin dato		
Estado civil: ( ) Soltera ( ) Casada ( ) Viuda ( ) Divorciada ( ) Concubinato ( ) Unión Libre ( ) Separada ( ) Sin dato		
Ocupación: ( ) Labores del hogar ( ) Empleada ( ) Obrera ( ) Jornalera ( ) Estudiante ( ) Trabaja por su cuenta ( ) Desempleada ( ) Sin dato		
Domicilio:		
Localidad:	Código Postal:	Tiempo de residir:
¿Actualmente vive en otra dirección?	Referencia geográfica:	
Teléfono fijo:	Teléfono celular:	Teléfono adicional:

Religión:	Idioma:
¿Pertenece a algún grupo étnico? ( ) Sí ( ) No	Especifique:
Migrante:	Lugar de Origen:
¿Padece algún tipo de discapacidad? ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Motriz ( ) Intelectual	
¿Padece alguna adicción? ( ) Si ( ) No	¿Cuál?

<sup>1</sup> Expediente único de violencia por el Banevim

## II. Media filiación y señas particulares de la usuaria

Tez (color):

( ) Albina ( ) Amarilla ( ) Blanca ( ) Morena clara ( ) Morena oscura ( ) Negra

Ojos (color):

( ) Azules ( ) Café claro ( ) Café oscuro ( ) Gris ( ) Negros ( ) Verdes

Cara (tipo):

( ) Alargada ( ) Cuadrada ( ) Ovalada ( ) Redonda ( ) Otro

Nariz (forma):

( ) Aguileña ( ) Ancha ( ) Recta

Cabello (color):

( ) Cano ( ) Castaño claro ( ) Castaño obscuro ( ) Entrecano ( ) Negro ( ) Rojo ( ) Rubio ( ) Otro

Boca (tamaño):

( ) Grande ( ) Mediana ( ) Pequeña

Peso: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Kg.

Estatura: \_\_\_\_:\_\_\_\_ mts.

Señas particulares

Descripción y ubicación:

## III. Integración familiar

Nombre	Parentesco	Sexo	Edad	Estado civil	Escolaridad	Ocupación

## IV. Vivienda

( ) Propia

( ) Rentada

( ) Prestada

( ) Otro

Especifique:

A nombre de quién está la propiedad:

Si están casados por qué régimen matrimonial: ( ) Sociedad Conyugal

( ) Separación de Bienes

## V. Programa asistencia social

¿Es beneficiaria de algún programa social?

( ) Sí

( ) No

¿Cuál?

**VI. Aspecto económico****Ingresos****Egresos**Remanencia<sup>2</sup>: \$**VII. Datos laborales****Usuaría****Esposo/pareja****Empresa:****Empresa:****Dirección:****Dirección:****Teléfono:****Teléfono:****Puesto****Puesto****Horario:****Horario:****VII. Servicios médicos**☐ IMSS☐ ISSSTE☐ INSABI☐ Cruz Roja☐ Dispensario.☐ Servicios similares☐ Servicio particular☐ Otro

¿Cuál?

**VIII. Relación familiar/vecinal**

¿Qué tipo de relación tiene con sus padres?

☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala

Comentarios:

¿Qué tipo de relación tiene con sus hijas/os?

☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala

Comentarios:

¿Qué tipo de relación tiene con sus hermanas/os?

☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala

Comentarios:

¿Qué tipo de relación tiene con sus vecinas/os?

☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala

Comentarios:

¿Ha habido experiencia de violencia en su familia de origen?

**IX. Red de apoyo**

¿Quién es/son la/las persona/s de su máxima confianza para compartirle las situaciones que ha vivido/vive, y con quien pueda contar incondicionalmente?

Datos personales y teléfono:

**Nombre:****Dirección:****Teléfono:****Parentesco:****Nombre:****Dirección:****Teléfono:****Parentesco:**<sup>2</sup> Remanencia significa: Saldo final de la cuenta. Ingresos menos egresos.



X. Datos del agresor	
Nombre y alias (en su caso):	
Fecha de nacimiento:	Escolaridad:
Lugar de nacimiento:	Edad:
Ocupación:	Tipo de relación con la víctima:
Domicilio:	
Descripción de Vehículo con el que cuenta:	

XI. Media filiación y señas particulares del agresor	
Tez (color): ( ) Albina ( ) Amarilla ( ) Blanca ( ) Morena clara ( ) Morena oscura ( ) Negra	
Nariz (tamaño): ( ) Chica ( ) Mediana ( ) Grande	
Nariz (forma): ( ) Aguileña ( ) Ancha ( ) Recta	
Ojos (color): ( ) Azules ( ) Café claro ( ) Café oscuro ( ) Gris ( ) Negros ( ) Verdes	
Ojos (tamaño): ( ) Redondos ( ) Ovalados ( ) Rasgados ( ) Otros	
Cabello (forma): ( ) Lacio ( ) Chino ( ) Quebrado ( ) Sin Cabello ( ) Otro	
Cabello (color): ( ) Cano ( ) Castaño claro ( ) Castaño obscuro ( ) Entrecano ( ) Negro ( ) Rojo ( ) Rubio ( ) Otro	
Cara (tipo): ( ) Alargada ( ) Cuadrada ( ) Ovalada ( ) Redonda ( ) Otro	
Cejas (color): ( ) Cano ( ) Castaño claro ( ) Castaño obscuro ( ) Entrecano ( ) Negro ( ) Rojo ( ) Rubio ( ) Otro	
Cejas (forma): ( ) Hacia abajo ( ) Hacia arriba ( ) Rectas ( ) Lineales ( ) Separadas ( ) Unicejas	
Pelo facial: ( ) Barba ( ) Bigote ( ) Candado ( ) Patillas ( ) Ninguno	
Labios: ( ) Delgados ( ) Medianos ( ) Gruesos	
Orejas (tamaño): ( ) Grandes ( ) Medianas ( ) Pequeñas	
Boca (tamaño): ( ) Grande ( ) Mediana ( ) Pequeña	
Peso: Kg. Compleción	Estatura: mts.
( ) Delgada ( ) Mediana ( ) Robusta	
Tatuajes:	Señas particulares:

XII. Nivel de Peligrosidad del Agresor	
Durante la agresión estaba bajo los efectos de:	
( ) Alcohol ( ) Droga ( ) Droga por indicación médica ( ) De otro tipo ¿Cuál?	
( ) Se ignora ( ) Ninguna	
Posee algún tipo de arma:	
( ) Arma de fuego corta ( ) Arma de fuego larga ( ) Cuchillo ( ) Machete ( ) Picahielo ( ) Puntas	
( ) Hacha Navaja ( ) Se ignora ( ) Otra	
( ) ¿Cuál?	
¿Tiene antecedentes penales o ha estado en la cárcel? ( ) Sí ( ) No	
¿Ha sido violento con otras personas?	
¿Ha habido experiencias de maltrato en su familia de origen?	
¿Tiene algún problema relacionado con los celos? ( ) Sí ( ) No	

**XIII. Relación con el generador de violencia**

¿Es usted víctima de la delincuencia organizada? ☐ Sí ☐ No

¿Es víctima de trata? ☐ Sí ☐ No

**XIV. Tipo y modalidad de violencia identificadas (Ver anexo 1)****Tipos de violencia**

☐ Física

☐ Psicológica

☐ Sexual

☐ Económica

☐ Patrimonial

☐ Política

**Modalidad de violencia**

☐ Familiar

☐ Laboral o docente

☐ De la comunidad

☐ Institucional

☐ Política

☐ Digital

☐ Obstétrica

☐ Femicida

**XV. Características del hecho violento**

Fecha en que ocurrieron los hechos violentos

Lugar de ocurrencia

Frecuencia de los hechos

¿Ha tenido que salir del hogar? ☐ Sí ☐ No ☐ Número de veces

Lugares a los que ha acudido

Tiempo de estancia

¿Ha levantado usted alguna acta circunstanciada de hechos o denuncia en contra del agresor? ☐ Sí ☐ No

Datos del acta o denuncia:

¿Cuenta con medidas de protección/medida cautelar? ☐ Sí ☐ No

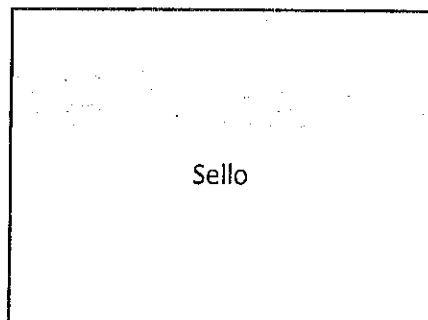
Especifique:

**XVI. Narración breve de los hechos:**

¿La usuaria es referida por otra Institución?	(   ) Sí   (   ) No   ¿Cuál?
---	------------------------------

XVII. Profesionalista que brinda atención en la Casa de Emergencia del CJMZ		
Trabajo Social:	Psicología:	Área Jurídica:
Nombre del o la Profesionalista:	Nombre del o la Profesionalista:	Nombre del o la Profesionalista:
Enfermería	Acompañamiento Institucional:	Otro:

¿La usuaria es acompañada a otra Institución?	(   ) Sí   (   ) No   ¿Cuál?
---	------------------------------



Nombre y firma de la usuaria: \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_

Cédula Profesional: \_\_\_\_\_

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
Coordinadora de la Casa de Emergencia.

*Nota: De conformidad con la ruta de atención se deberá dar seguimiento al caso, con base en el formato de seguimiento.*

*Todos los campos deberán ser requisitados, en caso de no contar con la información, la persona responsable de requisitar el presente formato deberá marcar con líneas punteadas en dichos espacios.*

## Fundamento Jurídico

Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer (Convención de Belém do Pará)

Capítulo I. Art. 1 y 2.

Capítulo II. Derechos Protegidos. Art. 3, 4, 5, 6 y 7

Capítulo III. Deberes De Los Estados. Art. 8 - Fracc. A, B, C, D, E, F  
Convención sobre la Eliminación de todas las formas de Discriminación contra la Mujer

Art 2, 3, 4 y 5

Parte III. Art. 10, 11, 12, 13, 14, 15

Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales.  
Art. 1 al 15

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

Título Primero. Capítulo I. De los Derechos Humanos y sus Garantías. Art. 4

Título Séptimo. Prevenciones Generales. Art 133

Ley General de Acceso a las Mujeres a una Vida Libre de Violencia

Título Primero. Capítulo I Disposiciones Generales. Art 2, 3, 4, 5 - Fracc. VI, VII, VIII, IX, X y XI y 6.

Título II. Modalidades de la Violencia. Capítulo I. De la Violencia en el Ámbito Familiar. Art. 7, 8 y 9.

Título II. Modalidades de la Violencia. Capítulo II. De la Violencia Laboral y Docente. Art. 10, 11, 12, 13, 14 - Fracc. I, III y IV.

Capítulo III. De la Violencia en la Comunidad. Art. 16, 17 - Fracc. I.

Capítulo IV. De la Violencia Institucional. Art. 18, 19 y 20.

Capítulo IV. De la Atención a las Víctimas. Art. 51 y 52.

Capítulo V. De los Refugios para las Víctimas de Violencia. Art. 54, 55, 56, 57, 58 y 59.

Ley de Asistencia Social del Estado de Zacatecas

Título Primero. Capítulo I. Disposiciones Generales. Art. 1, 2, 3, 5, 6 y 10.

Título Primero. Capítulo II. Del Sistema Estatal de Asistencia Social. 14 - Fracc. III, 15 y 16.

Título Primero. Capítulo III. Del Organismo. 19, 2 - Fracc. I, II, III, IV, VI, VII, IX, X, XII y XIV.

Ley de Acceso a las Mujeres a una Vida Libre de Violencia para el Estado de Zacatecas

Título Primero. Capítulo Único. Art. 1, 2, 3 - Fracc. I, III, V, VI, VII y VIII, 4, 5, 6 y 7 - Fracc VIII, IX, XIV, XV y XVI.

Título Segundo. Formas de Violencia. Capítulo I. Tipos de violencia. Art. 9.

Título Segundo. Formas de Violencia. Capítulo II. Modalidades de la violencia. Art. 10, 11, 12, 13, 14, y 15.

Título Tercero. Capítulo IV. Art. 35 - Fracc. I, II, VII y 39 - Fracc. IV, V, VI y VII.

Título Cuarto. Capítulo I. Art. 41 - Fracc VII y VIII, 50, 51, 52 y 53.

Título Cuarto. Capítulo V Asistencia y Atención. Art. 73, 74, 75 - Fracc IV, V, VII, VIII y IX, 76, 77, 78 y 79.

Ley de Atención a Víctimas del Estado de Zacatecas

Título Primero. Capítulo I. Aplicación, Objeto e Interpretación. Art. 1 y 2.

Título Primero. Capítulo II. Concepto, Principios y Definiciones. Art. 4, 5 y 6 - Fracc. XVI, XVII y XVIII.

Título Segundo. Capítulo I. De los Derechos en lo General de las Víctimas. Art. 8 - Fracc. IV, V, VI, VIII, IX, X, XIX, XXI, XII, XIII, XXIII y XXIV.

Título Segundo. Capítulo II. De los Derechos en Particular de las Víctimas. Art. 9.

Título Tercero. Capítulo Único. De las Medidas de Ayuda, Asistencia y Protección a las Víctimas. Art. 10.

Título Quinto. Capítulo I. Gobierno del Estado. Art. 44 - Fracc. III, V, VII, VIII y IX

Título Quinto. Capítulo III. Del Acceso a la Justicia. Art. 46 - Fracc. II, III, V, VI, VII.

Título Quinto. Capítulo V. De los Servidores Públicos. Art. 48 - Fracc I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, XII, XIV, XVII, XIV y XX.

Título Quinto Capítulo XI. De la Víctima. Art. 56.

Ley para Prevenir y Atender la Violencia Familiar en el Estado de Zacatecas

Capítulo I. Art. 3, 4 - Fracc VI.

Capítulo III. De Las Funciones y Competencias De Otras Autoridades. Art. 19 - Fracc. III, IV y VI.

Capítulo V. De la Atención a las Personas Involucradas en la Violencia Familiar. Art. 22, 25.

Capítulo VI. De los Funcionarios Públicos. Art. 27, 28 y 29.

Capítulo VI. De la Ruta Crítica para la Asistencia a las Víctimas de Violencia Familiar. Art 30 - Fracc II, III y IV.

Ley para Prevenir y Erradicar toda Forma de Discriminación en el Estado de Zacatecas

Título Primero. Capítulo I. Art. 6 y 7 - Fracc. V.

Título Primero. Capítulo II. De la Prevención. Art. 9 - Fracc. IX, X, XIV y XVII, Art. 10 - Fracc. I, II, III y XIV, Art. 11 -

Fracc. II, IV y VI, Art. 12 - Fracc. VI y XI, Art 15 - Fracc. I y V, Art. 16 - Fracc. I, II, III, IV, V, VI y XII.

Ley para la Igualdad entre Mujeres y Hombres en el Estado de Zacatecas

Título I. Capítulo Primero. Disposiciones Preliminares. Art. 2, 3, 4, 5, 6 y 7.

Título I. Capítulo Segundo. Del Principio de Igualdad y de No Discriminación por Razón de Sexo. Art. 8, 9 y 10.

Título IV. Capítulo Primero. Disposiciones Preliminares. Art. 33 y 34.

Título IV. Capítulo Séptimo De la Eliminación de Estereotipos Establecidos por razón de Sexo. Art 44 y 45.

Código Familiar del Estado de Zacatecas

Libro Primero. Título Primero. Capítulo Único. Disposiciones Generales. Art. 4, 5, 6 y 7.

Capítulo Décimo Tercero. Del Divorcio Necesario. Art. 234 - Fracc. VIII Inciso A.

Ley Orgánica de la Procuraduría General de Justicia del Estado de Zacatecas

Título Cuarto. Capítulo I. De la Estructura Orgánica. Art. 15 - Fracc. IV.

Título Cuarto. Capítulo III. De las Atribuciones de las Unidades Administrativas. Art. 25 - Fracc. XIV y XVIII.

Título Cuarto. Capítulo III. De las Atribuciones de las Unidades Administrativas. Art. 34.



**CASA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE JUSTICIA DE LAS  
MUJERES DEL ESTADO DE ZACATECAS**

**FORMATO:** Hoja de enfermería

**CLAVE:**

Nº de expediente: \_\_\_\_\_

**Fecha:**[illegible]

ESCALA DE LESIONES					
REGION	1	2	3	4	5
	EQUIMOSIS	HEMATOMA	DERRAME	EROSION	ESCORIACION
CABEZAY CARA					
CUELLO					
TORAX					
ABDOMEN					
PELVIS-EXTREMIDADES					
SUPERFICIE CORPORAL					

NOMBRE Y FIRMA DE LA ENFERMERA \_\_\_\_\_

**Aviso de privacidad:** Los datos recabados en el presente formato, serán protegidos y tratados de conformidad con el artículo 21 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Zacatecas y demás disposiciones aplicables. Toda la información es de carácter confidencial y reservada, su uso es exclusivo para fines vinculados del seguimiento del Refugio para Mujeres Víctimas de Violencia sus Hijas e Hijos en el Estado de Zacatecas.



CENTRO DE JUSTICIA  
PARA LAS MUJERES DE EL SALVADOR  
UN SISTEMA DE JUSTICIA PARA MUJERES



FEDERACIÓN SALVADOREÑA  
DE MUJERES JÓVENES



PAZ  
CENTRO

## INFORME DE ENTREVISTA INICIAL

17/06/2023

En mi calidad de Psicóloga del Centro de Justicia para las Mujeres, emito el siguiente informe basado en la entrevista inicial realizada a la usuaria Adolescente NOMBRE DE LA USUARIA donde se refiere lo siguiente:

Cuenta con EDADE, ESCOLARIDAD, EDUCACIÓN, ESTADO CIVIL DOMICILIO, CONTACTO TELEFÓNICO

**NARRACIÓN DE LOS HECHOS:** Acude debido a que el día

La Adolescente NOMBRE DE LA USUARIA se presenta a la entrevista con buena imagen, poco alho personal, de edad aparentemente mayor a la cronológica con cabello en coleta de tonalidad castaño, tez morena clara, complexión robusta, estatura media (1.60 m, aproximadamente). Vestimenta: Durante la entrevista muestra lenguaje fluido con buena disposición para responder a los cuestionamientos requeridos, se encuentra ubicada en tiempo, espacio y persona; aparentemente inteligencia normal, memoria preservada a corto, mediano y largo plazo, con juicio de realidad preservado acorde a su contexto social. Durante la entrevista presenta estado de ánimo Disfórico (angustia, desesperanza, llanto, tristeza).

**Resultado de las Herramientas:**

Se aplican las tres herramientas para la valoración de riesgo, satisfacción de requisitos de usuaria y peligrosidad del agresor según el Modelo Integrado para la Prevención y Mitigación de la violencia familiar y sexual, Manual Operativo, Segunda Edición 2009, elaborado por el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva en colaboración con el Centro de Medio Ambiente A.C y con IRAS México A.C y con el apoyo de la Organización de las Naciones Unidas, PNUD. Obteniendo los resultados siguientes:

- Herramienta 1 para evaluar el riesgo: Adolescente en riesgo de violencia física, psicológica y sexual.
- Herramienta 2 para evaluar la capacidad de protección de la usuaria ante la violencia: muestra signos y síntomas de ansiedad y depresión, la usuaria presenta problemas psicológicos, se detecta un nivel de riesgo de violencia física, psicológica y sexual.
- Herramienta 3 para evaluar la peligrosidad del agresor: El agresor presenta un nivel de riesgo de violencia física, psicológica y sexual.

Se concluye que la usuaria de la entrevista

PSICÓLOGA (NOMBRE)





CENTRO DE JUSTICIA  
PARA LAS MUJERES DE FRESNILLO



F.G.J.E.



PAZ

Artículos 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7, 8 y 9 de la Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer (Convención de Belém do Pará).  
Artículos 2 y 5 Convención sobre la Eliminación de todas las formas de Discriminación contra la Mujer.  
Artículos 4 y 13 Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.  
Artículos 1, 2, 3 y Frase I, VI y VIII, 4, 5 y 6 de la Ley de Acceso a la Justicia para las Mujeres en Materia de Violencia Familiar en el Estado de Zacatecas.  
Artículos 50, 55 y Frase II, 39 y Frase II, IV, IX, 68, 73, 74, 75, 77, 78 y 79.  
Artículos 1, 2, 4, 5, 8, 9 y 10, 44 y Frase III, VII y IX, 46 y Frase II, V y VI así como la Ley de Atención a Víctimas del Estado de Zacatecas.  
Artículos 3, 19 y Frase III, IV y VI, 22, 27, 28 y 29 Ley para Prevenir y Atender la Violencia Familiar en el Estado de Zacatecas.  
Artículos 6 y Frase V, Art. 9 y Frase XIV, 10 y Frase III y XIV, 11 y Frase II, 2 y Frase XI, 3, 15 y Frase 4 y V y Frase II, V, XII, 17 y 23 y Frase IV y IX de la Ley para Prevenir y Erradicar toda forma de Discriminación en el Estado de Zacatecas.  
Artículos 2, 3, 4, 5, 6 y 7, 8, 9 y 10 de la Ley para la Igualdad entre Mujeres y Hombres en el Estado de Zacatecas.  
Artículos 16 y Frase I y 25 y Frase XI, XIV, XV y XVIII, 26 y 29 de la Ley Orgánica de la Procuraduría General de Justicia del Estado de Zacatecas.  
NOM-046-SSA2-2005 Violencia Familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención.

ATENTAMENTE

NOMBRE DE LA PSICOLOGA QUE ATENDIO

ADSCRITA AL AREA DE SALUD DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES DE LA F.G.J.E.  
C.G.U.E. Profesional



