

FORMULARIO PARA DENUNCIA DE VIOLENCIA FAMILIAR
(LEY 12.569)

DEPENDENCIA/ORGANO ACTUANTE: COMISARIA DE LA MUJER Y LA FAMILIA EYSENADA Fecha: 27/05/22 Hora: 23:00
JUZGADO DE PAZ/FAMILIA AL QUE SE DARÁ INTERVENCIÓN: JUZGADO DE PAZ LETRADO EYSENADA
DENUNCIA PENAL: SI NO U.F.I. n°:
Juzgado de Garantías Interviniente: Localidad:
Causa nro.: Fecha:
INTERVENCIÓN DEL SERVICIO DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE DERECHOS NNyA: SI NO

I.- DENUNCIANTE: (completar cuando el/la denunciante sea diferente a la víctima)

APELLIDO: NOMBRE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: EXHIBE: SI NO NO TIENE
NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO:
VINCULO CON LA VICTIMA: CARGO:
REPRESENTA INSTITUCIÓN: SI NO CUAL? n° Piso/Depto.
DOMICILIO HABITUAL: Calle: Barrio Localidad Partido
TELEFONOS: PIDE RESERVA DE IDENTIDAD? SI NO

II.- VICTIMA:

APELLIDO: NOMBRE: [REDACTED]
APELLIDO MATERNO: [REDACTED] (V) APODO: NO POSEE
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: EYSENADA EL 07/01/1961 DE 61 AÑOS DE EDAD.-
NACIONALIDAD: ARGENTINA ESTADO CIVIL: CASADO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: 14.194.917 EXHIBE: SI NO NO TIENE
SEXO/GENERO: MASCULINO AMA DE CASA: SI NO
OCUPACION: SI NO CUAL? Analfabeto/a: SI NO
TRABAJO INFORMAL? SI NO CUAL? JUBILADO
INGRESOS PROPIOS?: SI NO
NIVEL EDUCATIVO: a) Primaria: incompleta / completa
b) Secundaria: incompleta / completa
c) Terciaria/universitaria: incompleta / completa
b) Prepaga c) Sistema Público
COBERTURA DE SALUD: a) Obra Social/ Mutual
ES ADHERENTE O TITULAR? adherente titular
BENEFICIO O PLAN SOCIAL: SI NO
DOMICILIO HABITUAL: (en caso de domicilio de difícil acceso o identificación, adjuntar croquis con referencias)
Calle: [REDACTED] n° Piso/Depto.
Barrio PUNTA LARA Localidad PUNTA LARA Partido EYSENADA
DOMICILIO TRANSITORIO/DE RESGUARDO: (el que actualmente ocupa y donde podrá encontrárselo/la ante posibles notificaciones; en caso de difícil acceso o identificación, adjuntar croquis con referencias)

TELEFONO PARTICULAR: NO POSEE TELEFONO CELULAR: 221-5587005
HORARIO EN QUE PUEDE SER CONTACTADA/O: TODO EL DIA
TELEFONO Y DIRECCION DE UNA PERSONA DE REFERENCIA:
EL DENUNCIADO ES SU:
a) Esposo/a d) Ex Pareja conviviente g) Padre/Madre j) Otro (especificar)
b) Ex esposo/a e) Novio/a h) Hijo/a
c) Pareja conviviente f) Ex novio/a i) Hermano/a
CONVIVE ACTUALMENTE CON EL AGRESOR? SI NO

VIVIENDA a) Propia b) Del agresor c) De ambos d) Alquilada e) Prestada/cedida f) Tenencia precaria
¿COMPARTES ESA VIVIENDA CON OTRO GRUPO FAMILIAR? SI NO

III. DENUNCIADO/A:

NOMBRE: [REDACTED]

APELLIDO: FERNANDEZ

APELLIDO MATERNO: DESCONOCE

APODO: NO POSEE

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: MENDOZA EL 26/08/1977 DE 45 AÑOS DE EDAD

NACIONALIDAD: ARGENTINO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°:

SEXO/GENERO: FEMENINO

OCCUPACION: SI NO CUAL? AMA DE CASA

INGRESOS PROPIOS: SI NO

COBERTURA DE SALUD: a) Obra Social/ Mutual b) Prepaga c) Sistema Público

PERTENECE O PERTENECIO A FUERZAS ARMADAS/SEGURIDAD O POLICIAL?: SI NO

DOMICILIO HABITUAL: (en caso de domicilio de difícil acceso a identificación, adjuntar croquis con referencia)

Calle: [REDACTED] Piso/Dpto.

Barrio: [REDACTED] Localidad ENSENADA Partido ENSENADA

DOMICILIO DE TRABAJO: Calle: n° Piso/Dpto.
Barrio Localidad Partido

TELEFONO PARTICULAR/CELULAR/ LABORAL: 221-6011167

IV- RELATO DE LOS HECHOS: (en caso de efectuar además denuncia penal, solamente adjuntar copia de la misma)

Que resulta ser ex pareja de la denunciada, con la cual mantuvo una relación durante un año y medio, que no poseen hijos en común, cuya relación culminó el día de la fecha. Que en el día de la fecha se hace presente en la dependencia manifestando que el día de ayer siendo las 03:00 horas aproximadamente, en circunstancias en que ambos se encontraban en el domicilio es que la denunciada le manifiesta que quiere que el dicente la lleve al penal de Melchor Romero, que ella se estaba conociendo desde hace tiempo con un detenido y quería visitarlo, por lo que el denunciante aprovechando la oportunidad le dijo que no habría problema ya hacía meses que quería dar por finalizada la relación. Seguidamente siendo las 08:30 horas dejó a la causante en la puerta del penal y se retira, al llegar a su domicilio toma todas las pertenencias de la señora Fernández, posteriormente llama a Nicolás uno de los hijos de la denunciada al cual le da conocimiento de la situación y al cual le solicita que vaya a casa de la señora Fernández y le reciba las cosas de la misma, el cual accedió. Acto seguido luego de devolverle todas sus pertenencias decide acercarse a radicar.- Consultado para que diga si posee denuncias anteriores refiere: Que no.- Consultado para que diga si la señora Fernández se encuentra bajo tratamiento o tiene diagnosticada alguna enfermedad mental refiere: Que si, esta bajo tratamiento, realizando un tratamiento, ya que hace aproximadamente un mes se habría tomado varias pastillas tras un transcurrir por un estado depresivo.- Consultado para que diga si teme por su integridad física refiere: Que si, ya que suele ser una persona violenta, que en ocasiones pasadas lo ha querido golpear.- Consultado para que diga si desea quitar o agregar algo a lo expuesto refiere: Que si, que el la ha querido dejar pero la señora Fernández siempre le refería que atentaría contra su integridad física si la dejaba.- No siendo para más, la misma es leída, ratificada y firmada.



(en caso de alcanzar la cantidad máxima de caracteres, continuar en la página siguiente)

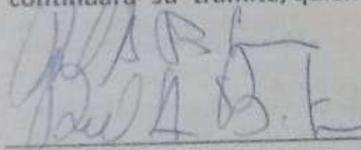
VIII.- OTROS DATOS DE INTERES:

- 1) Testigos de los hechos: SI NO
Nombre y apellido:
Domicilio:
- 2) Tiene abogado/a? SI NO
Apellido y nombre:
- 3) Adjunta informe de equipo interdisciplinario de Comisaría de la Mujer y la Familia? SI NO
De otros organismos? SI NO

IX.- MEDIDAS SOLICITADAS:

- a) Exclusión del hogar: SI NO
b) Prohibición de acceso/acercamiento al hogar y lugares de trabajo, estudio y esparcimiento: SI NO
b.1) Perimetro de exclusión: SI NO
c) Reintegro de la víctima al hogar: SI NO
d) Restitución de los efectos personales de la víctima: SI NO
e) Asistencia legal, médica y/o psicológica: SI NO
f) Guarda provisoria (víctimas vulnerables): SI NO
g) Alimentos, custodia provisoria y régimen de comunicación: SI NO
h) Secuestro de armas, prohibición de comprar o tener armas: SI NO
i) Cese de los actos de perturbación o intimidación directa o indirecta: SI NO
j) Otras: SI NO
Cuáles?

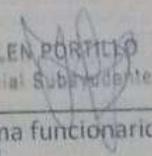
Se hace entrega de material informativo al/la denunciante y se lo/a notifica que la presente denuncia será remitida al Juzgado de PAZ LETRADO ENSENADA donde continuará su trámite, quien lee íntegramente la presente, firmando a continuación.



Firma denunciante



AILEN PORTILLO
Oficial Subordinada


Firma funcionario/a

La falta de alguno de los datos previstos en este formulario no impedirá la toma de la denuncia y/o la tramitación de la misma.