Formulario Gestión de Visitas

DATOS EVALUACIÓN

- ► Nombre de la evaluadora
- ▶Número y fecha del folio
- Nombre del Integrante operativo

PETICIÓN

- ▶Nombre completo.
- **▶**Termino.
- ▶Temporalidad.
- **▶**Delito.
- ▶CG-UCS.
- ▶ Fecha de recepción de la Unidad de Contacto.

ACCIONES

¿La primera intervención en las acciones lleva a qué área se canaliza, número de oficio y fecha de la canalización?

➤ Sí

▶ Parcialmente

▶ No

ORTOGRAFÍA Y REDACCIÓN

¿Tiene errores de ortografía? ¿Tiene errores de redacción?

LLENADO DE LA PLATAFORMA

- ► Categoría de la demanda.
- ► Subcatálogo de la demanda.
- **►** Edad
- ► Género.
- ➤ Teléfono.
- ▶ Domicilio de los hechos.

Se envía Formulario