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

El operador brinda de manera clara y escrita toda la información y orientación a cerca de:

Nombre de las vítimas.

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