|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE VÍCTIMA DE ALTO RIESGO** | | | | | | | | | | |
| **Fecha de contacto:** | |  | | | **Número de identificación:** | | |  | |
| **Institución que canaliza:** | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Nombre de la víctima:** |  | | | | | | | | |
| Datos de localización: | Dirección: | | | | | | | | |
| Número telefónico: |  | | | Relación con el agresor | | |  | | |
| Horarios o claves seguras: | | |  | | | | | | |
| Redes de apoyo: | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Nombre del agresor:** |  | | | | | | | | |
| Datos de localización: | Dirección: | | | | | | | | |
| Número telefónico |  | | | Lugar de Trabajo | |  | | | |
| Lugar frecuente: |  | | | Uso de armas | |  | | | |
| Breve descripción de los hechos: | | | | | | | | | |
| Variables identificadas: | | | | | | | | | |
| 1. **¿Se trata de una mujer adulta o adolescente que se queja de actos de violencia?** | | | | | | | | |  |
| 1. ¿La violencia de la que se queja es o ha sido ejercida por su pareja, expareja o hijo? | | | | | | | | |  |
| 1. ¿La víctima ha sido lesionada o la ha intentado lastimar con arma, objeto o sustancia peligrosa? | | | | | | | | |  |
| 1. ¿El agresor intentó causar la muerte o lesionar gravemente a la víctima o a sus hijas o hijos? | | | | | | | | |  |
| 1. ¿El agresor amenaza de muerte a la víctima o amenaza con causarle daños a sus hijas o hijos? | | | | | | | | |  |
| * 1. ¿El agresor pertenece a algún grupo criminal, tiene acceso a armas o tiene alguna adicción? | | | | | | | | |  |
| 1. ¿La víctima sufrió lesiones graves? | | | | | | | | |  |
| 1. ¿El agresor la acosa constantemente, la busca en su domicilio y en su trabajo o la amenaza de muerte si no vuelve con el (celotipia)? | | | | | | | | |  |
| 1. ¿La víctima menciona actos de violencia anteriores (de la pregunta 3 a la 7 en hechos pasados por el mismo agresor)? | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **Hora y fecha de notificación a FT:** |  | | | | | | | | |
| **Estatus de situación de la víctima:** |  | | | | | | | | |
| **Documentos adjuntos:** |  | | | | | | | | |