



ALCALDÍA DE  
**CUENCA**

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN  
CUENCA  
DIRECCIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL Y  
PRODUCTIVO  
**JUNTA CANTONAL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS III**  
Rafael María Arizaga y Mariano Cueva  
[Email: juntacantonal3@cuencia.gob.ec](mailto:juntacantonal3@cuencia.gob.ec)

**Formulario para la Solicitud de Medidas de Protección a Favor de Mujeres en situación de Amenaza o Violencia de Género.**

CASO:

|                                                       |  |                 |  |
|-------------------------------------------------------|--|-----------------|--|
| Fecha de Recepción:                                   |  | Hora Recepción: |  |
| <b>PERSONA SOLICITANTE DE MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> |  |                 |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                  |  |                 |  |
| DIRECCIÓN:                                            |  |                 |  |
| TELÉFONO:                                             |  | CELULAR:        |  |
| CORREO ELECTRÓNICO:                                   |  |                 |  |

|                                                                 |    |                          |    |
|-----------------------------------------------------------------|----|--------------------------|----|
| <b>PERSONA A LA QUE SE APLICAN LAS MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>  |    |                          |    |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                            |    |                          |    |
| <b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>                                      |    |                          |    |
| PROVINCIA DE NACIMIENTO:                                        |    | CANTÓN DE NACIMIENTO :   |    |
| CÉDULA:                                                         |    | PARROQUIA DE NACIMIENTO: |    |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO:                                         |    | REFERENCIA:              |    |
| CORREO ELECTRÓNICO:                                             |    |                          |    |
| EDAD:                                                           |    |                          |    |
| AUTO IDENTIFICACIÓN ÉTNICA:                                     |    |                          |    |
| SITUACIÓN SOCIO ECONÓMICA:                                      |    |                          |    |
| IDENTIDAD DE GÉNERO:                                            |    |                          |    |
| ORIENTACIÓN SEXUAL:                                             |    |                          |    |
| NIVEL INSTRUCCIÓN:                                              |    |                          |    |
| DISCAPACIDAD:                                                   |    |                          |    |
| CONDICIÓN MIGRATORIA:                                           |    |                          |    |
| SE ENCUENTRA EN ESTADO DE EMBARAZO (señale una x)               | SI |                          | NO |
| ESTADO CIVIL:                                                   |    |                          |    |
| REALIZA LABORES DE CUIDADO / DEPENDIENTES A SU CARGO (CUÁNTOS): |    |                          |    |

|                                         |                             |  |                                                            |       |       |       |  |
|-----------------------------------------|-----------------------------|--|------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--|
| <b>INFORMACIÓN DEL PRESUNTO AGRESOR</b> |                             |  |                                                            |       |       |       |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                    |                             |  |                                                            |       |       |       |  |
| DIRECCIÓN:                              |                             |  |                                                            |       |       |       |  |
| CELULAR:                                |                             |  |                                                            |       |       |       |  |
| CORREO ELECTRÓNICO:                     |                             |  |                                                            |       |       |       |  |
| SEXO:                                   |                             |  |                                                            |       |       |       |  |
| EDAD:                                   | En caso de conocer indique: |  | En caso de No conocer: (marque con una X el rango de edad) | 18-23 | 38-44 | 59-65 |  |
|                                         |                             |  |                                                            | 24-30 | 45-51 | 66-71 |  |
|                                         |                             |  |                                                            | 31-37 | 52-58 | 72+   |  |
| DISCAPACIDAD:                           | SI                          |  | NO                                                         |       |       |       |  |
| CONDICIÓN MIGRATORIA: (especificar)     |                             |  |                                                            |       |       |       |  |



ALCALDÍA DE  
**CUENCA**

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN  
CUENCA  
DIRECCIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL Y  
PRODUCTIVO  
**JUNTA CANTONAL DE PROTECCION DE DERECHOS III**  
Rafael María Arizaga y Mariano Cueva  
[Email: juntacantonal3@cuencia.gob.ec](mailto:juntacantonal3@cuencia.gob.ec)

|                              |  |
|------------------------------|--|
| CÉDULA (opcional)            |  |
| ESTADO CIVIL:                |  |
| RELACIÓN VÍCTIMA-VICTIMARIO: |  |

**RELATO DE LOS HECHOS DE VIOLENCIA:**

|  |
|--|
|  |
|--|

|                       |                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Recomendación:</b> | Al momento de describir los hechos, se debe relatar de forma cronológica los hechos de violencia, especificando claramente <b>¿cuál fue el hecho más reciente?</b> Se sugiere incluir la fecha en la que ocurrió este último suceso. |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Tipo de Violencia:</b> |  |
|---------------------------|--|

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Factores de Riesgo:</b> |  |
|----------------------------|--|

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| <b>Solicitudes de Medidas de Protección:</b> |  |
|----------------------------------------------|--|

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Indicaciones generales:</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>Los factores de riesgo se debe considerar lo que manda el Reglamento de la Ley Prevenir Y Erradicar La Violencia Contra Las Mujeres (artículo 43 y 44)</li><li>La solicitud de las medidas de protección debe ser clara, precisa y oportuna.</li><li>Los tipos de violencia se encuentran en el artículo 10 de La Ley Para Prevenir Y Erradicar La Violencia Contra Las Mujeres.</li></ul> |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|               |                                                                                                                                             |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ANEXOS</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>Adjuntar la copia de la cédula de la persona <b>solicitante de medidas administrativas.</b></li></ul> |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Firma o huella dactilar:</b> |  |
|---------------------------------|--|

|                               |                                                                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Denuncia recibida por:</b> |  |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|



ALCALDÍA DE  
**CUENCA**

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN  
CUENCA  
DIRECCIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL Y  
PRODUCTIVO  
**JUNTA CANTONAL DE PROTECCION DE DERECHOS III**  
Rafael María Arizaga y Mariano Cueva  
[Email: juntacantonal3@cuenca.gob.ec](mailto:juntacantonal3@cuenca.gob.ec)