



ALCALDÍA DE
CUENCA

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN
CUENCA
DIRECCIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL Y
PRODUCTIVO
JUNTA CANTONAL DE PROTECCION DE DERECHOS II
Av. 12 de Abril y Unidad Nacional
Email: juntacantonal2@cuencia.gob.ec

CASO:

Fecha de Recepción:		Hora Recepción:	
PERSONA SOLICITANTE DE MEDIDAS ADMINISTRATIVAS			
NOMBRES Y APELLIDOS:			
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

PERSONA A LA QUE SE APLICAN LAS MEDIDAS ADMINISTRATIVAS			
NOMBRES Y APELLIDOS:			
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
EDAD:			
AUTO IDENTIFICACIÓN ÉTNICA:			
SITUACIÓN SOCIO ECONÓMICA:			
IDENTIDAD DE GÉNERO:			
ORIENTACIÓN SEXUAL:			
NIVEL INSTRUCCIÓN:			
DISCAPACIDAD:			
CONDICIÓN MIGRATORIA:			
ESTADO CIVIL:			
REALIZA LABORES DE CUIDADO / DEPENDIENTES A SU CARGO (CUÁNTOS):			

INFORMACIÓN DEL PRESUNTO AGRESOR			
NOMBRES Y APELLIDOS:			
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
SEXO:			
EDAD:			
AUTO IDENTIFICACIÓN ÉTNICA:			
SITUACIÓN SOCIO ECONÓMICA:			
IDENTIDAD DE GÉNERO:			
ORIENTACIÓN SEXUAL:			
NIVEL INSTRUCCIÓN:			
DISCAPACIDAD:			
CONDICIÓN MIGRATORIA:			



ALCALDÍA DE
CUENCA


GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN
CUENCA
DIRECCIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL Y
PRODUCTIVO
JUNTA CANTONAL DE PROTECCION DE DERECHOS II
Av. 12 de Abril y Unidad Nacional
Email: juntacantonal2@cuencia.gob.ec

ESTADO CIVIL:	
RELACIÓN VÍCTIMA-VICTIMARIO:	

RELATO DE LOS HECHOS DE VIOLENCIA:

Tipo de Violencia:	
Factores de Riesgo:	
Solicitudes de Medidas de Protección:	

Firma o huella dactilar:	
---------------------------------	--

Denuncia recibida por:	
-------------------------------	--