

OVF

Oficina de Protección a las Víctimas de Violencia Familiar y de la Mujer

Superior Tribunal de Justicia – Poder Judicial de Santiago del Estero



➤ *Datos Personales*

Legajo Nº _____ | Afectada Tercera

Ingreso: _____ | Fecha de Ingreso: _____

L.C. L.E. D.N.I. Nº _____ | Apellido y Nombre: _____

Alias: _____ | Sexo: F M | Edad: _____ | Fecha de nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____ | Nacionalidad: _____

Madre: _____ | Padre: _____

Estado civil: _____ | Embarazada | Hijos: _____ | Convivientes: _____

➤ *Domicilio Particular*

Provincia: _____ | Localidad: _____

Dirección: _____ | Teléfono: _____

Teléfono Aux.: _____ | Detalle: _____

➤ *Domicilio de Agresión*

Provincia: _____ | Localidad: _____

Dirección: _____ | Teléfono: _____

Teléfono Aux.: _____ | Detalle: _____

➤ *Situación Actual*

Nivel de Instrucción: _____ | Completo | Ocupación: _____

Ingreso Aprox. Mensual Personal: \$ _____ | Ingreso Aprox. Mensual Familiar: \$ _____

Observaciones: _____

➤ *Vivienda*

Tipo de tenencia: _____ | Antigüedad en el domicilio: _____

Características de la vivienda: Casa Dpto. Otro: _____ | Ambientes: _____

Material de construcción: Cartón Chapa Mampostería Otro: _____

Observaciones: _____