



DERIVACIÓN N.º _____ / _____

En la Provincia de Formosa, a los _____ días del mes de _____ del año 20____, siendo las____:____ hs., estando presentes en _____ del Poder Judicial de la Provincia de Formosa.

DATOS DE LA COMPARECIENTE:

Nombre y Apellido _____ DNI N° _____
Nacionalidad _____, Edad: _____, nivel de instrucción _____
ocupación _____, con domicilio en _____
_____ de la ciudad de _____
tel. o cel. _____ quien refiere que: _____

Denuncia anterior por el mismo hecho (SI-NO) ¿dónde se realizó ? _____
Otros datos relevantes: _____

DATOS DE LA OTRA PARTE: (si conoce)

Nombre y Apellido _____ DNI N° _____
Nacionalidad _____ domicilio _____
Vínculo que los une _____ Convive: (SI – NO) _____
otros datos: _____

Conforme a lo dispuesto en el Protocolo, en la atención realizada se detectan indicadores de riesgos según Ley Nacional N.º 26.485, motivo por el cual se informa a la Señora que esta área no tiene competencia directa, por lo que, previa comunicación (tel.-e-mail-otros) con la dependencia competente, se la deriva a _____ cuya dirección es: _____ la que sí cuenta con un equipo de profesionales especializados, y recursos para dar respuesta a la consulta, o trámite solicitado.

Observaciones: _____

LA PRESENTE DERIVACIÓN Y ARTICULACIÓN SE EFECTÚA EN VIRTUD DE LO ESTABLECIDO EN EL PROTOCOLO DE ATENCIÓN A LA VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO, APROBADO MEDIANTE ACORDADA N.º 2997 PTO 5) DEL EXCMO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICIA DE LA PROVINCIA DE FORMOSA.

.....
Firma del Responsable
de la dependencia

.....
Firma de la compareciente