

# REGLAMENTACION DE LA LEY 3325

DECRETO 2.668/2008  
POSADAS, 5 de Diciembre de 2008  
Boletín Oficial, 19 de Diciembre de 2008  
Vigente, de alcance general  
Id SAIJ: N20080002668

REGLAMENTACION LEY 3325 - DENUNCIA POR VIOLENCIA FAMILIAR -

## Visto

Expte. de I Registro del M.D.S.M. y J.: "N° 5000/507/08 Sr. Ministro- Secretario de Desarrollo Social la Mujer y la Juventud E/ Proyecto de Reglamentación Ley N° 3325 modificada por Ley Nro. 4405"; y

## Considerando

QUE, la Ley de marras ha establecido un régimen legal tendiente a proteger a las personas víctimas de violencia familiar, creando los procedimientos necesarios para la protección y asistencia de las mismas, la promoción de vínculos libres de violencia, y su adecuada prevención;

QUE, en virtud de los bienes jurídicos tutelados, y el interés social que reviste la materia, han participado en la elaboración del presente Instrumento legal, Funcionarios y Profesionales de diferentes áreas de la Vicegobernación, del Ministerio de Desarrollo Social; la Mujer y la Juventud, y de la Coordinación Provincial de Políticas Sociales y Desarrollo Interior, como así también Magistrados, Funcionarios y Profesionales del Poder Judicial, quienes brindaron su aporte invaluable a través de su conocimiento y experiencia, conformándose al efecto una Comisión de Trabajo Ad-Hoc; QUE, se ha incorporado en el presente plexo normativo, al Ministerio de Derechos Humanos, habida cuenta su reciente creación;

QUE, resulta necesario proceder a la reglamentación de la mencionada Ley, a fin de implementar un sistema que permita su plena aplicación y operatividad legal;

QUE, en virtud de las atribuciones constitucionales, conferidas por el Artículo 116, Inciso 17) de la Constitución de la Provincia, y la facultad establecida en la norma aludida, corresponde dictar el acto administrativo correspondiente;

POR ELLO: EL GOBERNADOR DE LA PROVINCIA DE MISIONES EN ACUERDO GENERAL DE MINISTROS DECRETA:

**ARTICULO 1°.-** APRUEBASE, la reglamentación de la Ley N° 3.325 modificada por la Ley N° 4.405, que como ANEXO I-Parte Dispositiva- y ANEXO II -Formularios de Denuncia-, forman parte integrante del presente Decreto.-

**ARTICULO 2°.-** REFRENDARAN, el presente Decreto la Sra. Vicegobernadora, y los Señores Ministros - Secretarios: de Desarrollo Social, la Mujer y la Juventud, de Estado General y de Coordinación de Gabinete, de Hacienda y Finanzas, Obras y Servicios Públicos, de Gobierno, de Cultura y Educación, de Trabajo y Empleo, de Ecología R.N.R. y Turismo, de Salud Pública, de Acción Cooperativa Mutual Comercio e Integración, del Agro y la Producción, y de Derechos Humanos.-

**ARTICULO 3°.-** REGISTRESE, comuníquese, notifíquese y dése a publicidad.- Tomen conocimiento los distintos Ministerios y Secretarías de Estado.- Cumplido, ARCHIVASE.-

**Firmantes**

CLOSS - FRANCO - LOSADA -

**ANEXO I REGLAMENTACION DE LA LEY N °3325 MODIFICADA POR LEY N° 4405**

**ARTICULO 1.-** REGLAMENTA EL ARTICULO 1°: A título enunciativo y a los fines de la aplicación de la Ley N° 3.325, se considera víctima de violencia familiar toda persona que sufra o sea afectada por los siguientes tipos de violencia: a) Violencia física, configurada por todo acto de agresión en el que se utilice cualquier parte del cuerpo, algún objeto, arma, sustancia o elemento para sujetar, inmovilizar o causar daño a la integridad física de otra persona, encaminado hacia su sometimiento, o intimidación o control; b) Violencia psíquica o moral: se considera tal a la que deriva de acciones u omisiones verbales, con la finalidad de someter las resistencias de la víctima o con la finalidad de degradar o controlar las acciones o comportamientos de la víctima, consistentes en prohibiciones, coacciones, condicionamientos, intimidaciones, amenazas, actitudes de abandono y desamparo, capaces de provocar en quien las recibe inhibiciones o deterioro o disminución en su estabilidad emocional y una afectación en su estructura de la personalidad; c) Violencia sexual: es la consistente en actos u omisiones de carácter forzado, que infrinjan burla y humillación de la sexualidad, o la inducción, coacción, manipulación o sometimiento a la realización de prácticas sexuales no deseadas que afecten la integridad sexual y/o reproductiva de la víctima y cualquier otra actitud que impida el pleno ejercicio de la libertad sexual; d) Violencia patrimonial: provocada por acciones u omisiones que impliquen daño, pérdida, transformación, sustracción, destrucción, ocultamiento o retención de bienes, objetos, instrumentos de trabajo, documentos, derechos, valores, o recursos económicos, con el propósito de coaccionar, coartar o impedir la autodeterminación económica de otra persona o de su grupo familiar.- Todo agente o funcionario administrativo o judicial está obligado a guardar secreto de todo asunto que llegue a su conocimiento conforme al régimen de la Ley N° 3.325, debiendo adoptar los recaudos necesarios para evitar la divulgación pública de la situación e historia personal de la víctima. Dicha obligación subsistirá aún después de haber concluido el proceso judicial o de haber cesado el agente o funcionario administrativo o judicial en sus funciones. Esta reserva comprende a todas las actuaciones judiciales y administrativas vinculadas con el proceso.

Cuando sea la víctima la persona denunciante, no le será exigible la ratificación de la denuncia en sede judicial.

A efectos de formalizar la denuncia, se habilitarán formularios especiales, que contemplarán las denuncias formuladas por la víctima, por funcionarios obligados y por terceros, que tendrán carácter reservado, los cuales figuran como Anexo II del presente Decreto.- Todo funcionario encargado de recepcionar las denuncias, conforme el Art. 1 de la Ley que se reglamenta, deberá completar el formulario mencionado.

Los funcionarios autorizados por el Art. 1°) a recepcionar las denuncias, deberán remitirlas en el plazo de 48 hs. a los Juzgados Competentes, y a la Mesa de Entradas Unicas Informatizadas (M. E. U.) en las Circunscripciones Judiciales que corresponda. El Superior Tribunal de Justicia de la Provincia de Misiones deberá efectuar las modificaciones que resulten pertinentes y necesarias al Reglamento que establece el funcionamiento de la Mesa de Entradas Unica (M. E. U.), a los fines de contemplar la especialidad de la materia, y la urgencia de las situaciones.

Las denuncias con reserva de identidad puede efectuarlas únicamente el tercero denunciante - y que no sea alcanzado por la obligación legal establecida en el Art. 2, 1° y 2° párrafo de la Ley N° 3.325, manifestando su intención de que se realice la reserva de su identidad.- En la denuncia se dejará dicha constancia, "con reserva de identidad" y los datos personales del mismo se adjuntarán en sobre cerrado con la denuncia a fin de que el juez interviniente conozca la identidad del mismo en caso de ser necesario a los fines del trámite de la causa.- A los fines de la tramitación de la denuncia en sede judicial y en aras de asegurarse el efectivo acceso a la justicia, se establecerá el Servicio Jurídico que incluye el patrocinio letrado gratuito, con independencia y sin perjuicio de la actuación que le corresponde a las Defensorías Oficiales, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 7 de la Ley N° 3.325.- Los cónyuges que estén separados de hecho o legalmente, se encuentran amparados por los alcances de la Ley que se reglamenta.-

**ARTICULO 2°.- REGLAMENTA EL ARTICULO 2°:** Entiéndase que la denuncia debe ser realizada por los representantes legales y/o el Ministerio Público solamente en los casos de niños, adolescentes, incapaces o inhabilitados judicialmente.- Toda persona que se desempeñe laboralmente en servicios asistenciales, sociales, educativos, y de salud, en el ámbito público o privado, en las fuerzas de seguridad con asiento en la provincia y todo funcionario público, de cualquiera de los tres poderes del Estado provincial que, con motivo o en ocasión de sus tareas, tomase conocimiento, directo o indirecto, de que persona o personas sufran las situaciones que describe el Artículo 1° de la ley reglamentada, estará obligado a efectuar, inmediatamente, la denuncia pertinente.- Las personas obligadas a formular la denuncia se encuentran exentos de responsabilidad civil y penal, conforme a lo dispuesto por el Art. 1.071 de Código Civil y Art. 34 Inc. 4 del Código Penal, salvo supuestos de mala fe.- Será considerada justa causa, a los efectos del cumplimiento del Art. 156 Código Penal, la obligación contenida en el Art. 2 de la Ley N° 3.325, no pudiendo los sujetos ampararse en el secreto profesional para incumplirlo.- Entiéndase que la citación mencionada en el presente Artículo, se establece sin perjuicio de las medidas disciplinarias contempladas en los regímenes especiales aplicables en razón de la función, empleo o profesión de las personas obligadas a formular la denuncia, debiendo remitirse los antecedentes de la causa al empleador.- En los casos de denuncias realizadas por terceros, la persona afectada será citada en forma inmediata para ser informada de la denuncia deducida en su favor. La notificación se efectuará sin identificar al denunciado ni la carátula del expediente y sólo contendrá el comparendo al Juzgado o Tribunal.- Ante el supuesto de incomparencia de la persona afectada o la negación de los hechos denunciados, el Juez interviniente podrá disponer la realización de un informe socioambiental o diagnóstico de interacción familiar, ambos realizados por peritos en la materia, según corresponda.- En el supuesto de acoso u hostigamiento del agresor, los terceros denunciadores y los obligados a denunciar podrán requerir del juez medidas protectivas adecuadas a su situación.-

**ARTICULO 3°.- REGLAMENTA EL ARTICULO 3°:** A los efectos de la elaboración del perfil de la persona denunciada, el Juez, podrá pedir los antecedentes al Registro Provincial de Actuaciones de Violencia Familiar establecido en el Art. 7° de la Ley que se reglamenta.-

**ARTICULO 4°.- REGLAMENTA EL ARTICULO 4°:** A los fines de la aplicación de la Ley N° 3.325, y dado el carácter enunciativo de las medidas establecidas en el Art. 4, el Juez interviniente puede disponer de oficio o a pedido de la víctima las medidas cautelares que considere pertinentes establecidas en el C.P.C. Y C.- El Juez al ordenar la exclusión del/la agresor/a deberá entregar al excluido sus pertenencias personales y laborales mediante inventario.- En caso de que la víctima fuera un niño, adolescente, anciano o persona discapacitada, se otorgará la guarda protectora provisoria a quien considere idóneo para tal función, otorgándose de manera prioritaria a integrantes del grupo familiar, a la familia ampliada y/o referentes afectivos del niño, si esta medida fuese estrictamente necesaria para la seguridad psicofísica de los mencionados. Asimismo el juez tomará los recaudos que considere pertinentes para preservar la salud e integridad psicofísica de niños, adolescentes, ancianos o discapacitados.- Asimismo, la Autoridad Judicial podrá disponer las siguientes medidas: a)

Determinar la transferencia a la persona damnificada del plan social o equivalente del que es titular el denunciado; b) Ordenar el allanamiento de la morada cuando estuviere en riesgo grave la integridad de cualquiera de sus habitantes; c) Suspender al denunciado el permiso de portación de armas si lo tuviere y decomisar las que posea en su domicilio, las que permanecerán en custodia en sede judicial, aún cuando sea legítimo usuario o portador; d) Comunicar a la obra social o empresa de medicina prepaga la situación de violencia para que la persona damnificada pueda recibir atención médica y/o psicológica y/o psiquiátrica.- El Juez deberá comunicar lo resuelto en cada expediente judicial al Registro Provincial de Actuaciones de Violencia Familiar, consignando la siguiente información: Juzgado interviniente, carátula del expediente, datos personales -apellido y nombres, D.N.I., domicilio, edad, teléfono- de la víctima y del agresor, vínculo entre ambos, lugar de recepción de la denuncia, persona denunciante, antecedentes de la causa, tipo de violencia, Resolución y/o medidas adoptadas, y todo otro dato de interés que el Juez estime necesario.- Se dispondrá la entrega gratuita a la víctima, de copia certificada y/o testimonio de la resolución que ordene la/s medida/ s cautelar/es, como asimismo se comunicará a la Comisaría de la Provincia de Misiones, con competencia del domicilio de la víctima, comunicando la/s medidas decretada/s.-

**ARTICULO 5°.- REGLAMENTA EL ARTICULO 6° INCISO A):** A los efectos de la aplicación del Art. 6 Inc. a) de la Ley N° 3.325, el Ministerio de Desarrollo Social, la Mujer y la Juventud, implementará políticas de prevención, y tratamiento de las víctimas y elaborará un Protocolo de intervención para la atención; orientación y derivación de personas víctimas de violencia familiar.- El Protocolo de intervención es una guía para la adecuada atención de las víctimas, que establecerá los lineamientos que deben tener presente todo agente y/o funcionario y/o encargado de recepcionar las denuncias.- El Ministerio de Derechos Humanos procederá a la elaboración de material informativo y de difusión acerca de la prevención de la violencia familiar, entendiéndose la misma como una forma específica de transgresión de los derechos humanos y libertades fundamentales de las víctimas.-

**ARTICULO 6°.- REGLAMENTA EL ARTICULO 6° INCISO B):** A los efectos de la aplicación del Art. 6 Inc. b) de la Ley N° 3.325, el Ministerio de Cultura y Educación instrumentará progresivamente acciones de prevención en violencia familiar a través de la capacitación a docentes y directivos, fomentándose la creación de espacios institucionales para el debate de ésta problemática con la participación de la comunidad educativa, a los fines de la detección temprana, orientación a padres y formación preventiva de los alumnos.-

**ARTICULO 7°.- REGLAMENTA EL ARTICULO 6° INCISOS C) Y E):** A los efectos de la aplicación del Art. 6 Inc. c) y e) de la Ley N° 3.325, el Ministerio de Salud Pública constituirá equipos multidisciplinarios especializados en la atención de víctimas de violencia familiar, en todos los centros de salud dependientes de la Provincia, como así también capacitará a los agentes sanitarios en todo el ámbito provincial.-

**ARTICULO 8°.- REGLAMENTA EL ARTICULO 6° INCISO G):** El Ministerio de Gobierno instrumentará la capacitación de la Policía de la Provincia que comprenda la formación en perspectiva de género, y los contenidos de la legislación provincial en materia de violencia familiar en aras de lograrse la adecuada atención y contención de las víctimas y la efectividad del debido proceso.-

**ARTICULO 9°.- REGLAMENTA EL ARTICULO 6° INCISO H):** El Ministerio de Desarrollo Social, la Mujer y la Juventud será el organismo encargado de coordinar e instrumentar convenios con los Municipios o con organizaciones comunitarias a los efectos de lograr la implementación de Hogares de refugio temporal en todo el territorio provincial.- Asimismo, formalizará convenios con el I.PRO.D.HA. a los fines de la implementación de CASAS REFUGIO para las víctimas de violencia familiar y que se encuentren en situación de abandono, riesgo o peligro inminente sobre su vida, salud física, sexual, o mental a causa de la violencia familiar.-

**ARTICULO 10°.- REGLAMENTA EL ARTICULO 7° 1ER. PARRAFO:** A los fines de la aplicación del Art. 7 1er.

Párrafo de la Ley N° 3.325 el Ministerio de Desarrollo Social, la Mujer y la Juventud, instrumentará el Cuerpo de Patrocinantes Letrados Gratuito que tendrá como finalidad el asesoramiento y patrocinio a las personas víctimas de violencia familiar, sin perjuicio de que éstas ejerzan la opción, de recurrir a abogados particulares o a las Defensorías Oficiales.- A los efectos de lograrse una adecuada distribución territorial, el mencionado Cuerpo deberá funcionar en las Cuatro Circunscripciones Judiciales de la Provincia de Misiones.- Entiéndase que las presentaciones judiciales efectuadas por los patrocinantes letrados del Ministerio de Desarrollo Social, quedan comprendidas por la exención prevista en el Art. 7 Inciso b) de la Ley Provincial N° 2.349 modificada por Ley Provincial N° 3.071.-

**ARTICULO 11°.-** REGLAMENTA EL ARTICULO 7° 2DO. PARRAFO: El Registro Provincial de Actuaciones de Violencia Familiar tiene como finalidad contar con información unificada y actualizada sobre violencia familiar, necesaria para la planificación y ejecución de políticas públicas referidas a la mencionada problemática como ser las actividades de prevención, de seguimiento de las causas judiciales y sus resultados, de confección de estadísticas, y de investigaciones interdisciplinarias destinadas a mejorar el conocimiento, la prevención y la terapéutica pertinente.- El Ministerio de Desarrollo Social, instrumentará el Registro Provincial de Actuaciones de Violencia familiar, cuyo sistema de registros se efectuará en base a datos tanto del agresor como de la víctima, contemplándose los siguientes ítems: Juzgado interviniente, carátula del expediente, datos personales - apellido y nombres, D.N.I., domicilio, edad, teléfono- de la víctima y del agresor, vínculo entre ambos, lugar de recepción de la denuncia, persona denunciante, antecedentes de la causa, tipo de violencia Resolución y/o medidas adoptadas, y todo otro dato de interés que el Juez estime necesario.- Los datos personales de quienes figuran en el Registro tienen carácter reservado y se encuentran amparados por las normas de orden constitucional que hacen referencia a la intimidad de las personas a las que allí se refieren. Dicha información será proporcionada exclusivamente a requerimiento de orden judicial.- El Juez competente podrá solicitar al Registro información sobre la existencia de antecedentes del integrante familiar agresor.-

#### **Firmantes**

CLOSS - FRANCO - LOSADA

## **ANEXO II FORMULARIOS DE DENUNCIA**

I - FORMULARIO DE DENUNCIA REALIZADA POR LA VICTIMA 1. NRO. DE DENUNCIA:

2. HORA Y FECHA:

3. LUGAR DE RECEPCION DE LA DENUNCIA:

4. FUNCIONARIO INTERVINIENTE:

5. DENUNCIANTE VICTIMA:

-Apellido y Nombres:

-N° de Documento:

-Edad:

-Domicilio:

-Ocupación:

-Domicilio Laboral:

-Teléfono/ Teléfono de contacto:

-Otros datos de interés:

#### 6. DATOS DEL AGRESOR:

-Vínculo o relación con la víctima:

-Apellido y Nombres:

-Edad:

-N° de Documento:

-Domicilio.

-Ocupación:

-Domicilio Laboral:

-Teléfono:

-¿consume drogas? -¿consume alcohol en exceso? -Otros datos de interés 7. MODALIDAD DE VIOLENCIA:

Indicar la modalidad de violencia ejercida por el o la agresor/a:

a. Violencia conyugal y/o de pareja b. Violencia a niños o adolescentes c. Violencia a discapacitados (discriminando niños o adolescentes y/o adultos, discapacidad psicomotriz o mental) d. Violencia a ancianos e. Violencia a incapaces 8. MEDIOS EMPLEADOS:

Indicar los medios empleados por el o la agresor/a:

a. Violencia Psíquica y/o Moral: Amenaza y/o coacción con entidad suficiente para provocar temor en relación a la integridad física, síquica y/o situación económica, tanto de la denunciante como de los integrantes del grupo familiar convivientes o no.

b. Violencia Física: Golpes/puntapié/otros.

c. Violencia Física con objeto contundente/ punzocortantes/ arma blanca/ arma de fuego/ otros (detallar si se encuentran en la vivienda).

d. Violencia Económica.

e. Violencia Sexual 9. RECIBIO ATENCION MEDICA? a. Sí b. No c. En caso afirmativo, indique:

-Nombre del Establecimiento Sanitario:

-Apellido y Nombre del médico interviniente:

-Fecha en que recibió la atención médica:

10. REALIZO TRAMITE POLICIAL/JUDICIAL CON ANTERIORIDAD? a. Si b. No 11. SE TOMARON MEDIDAS JUDICIALES? a. Sí b. No c. En caso afirmativo, indique:

- Tipo de medidas:

- Mencione juzgado y carátula:

12. CUENTA CON OBRA SOCIAL? a. Sí b. No c. En caso afirmativo, indique:

- Obra social:

13. RECURSOS ECONOMICOS DEL GRUPO FAMILIAR:

Padre:

Madre:

Otros:

14. RELATO DETALLADO Y CIRCUNSTANCIADO DEL/LOS HECHO/S (tiempo-lugar-modo):

15. RELACION CON EL DENUNCIADO (Composición del Grupo Familiar):

A.- Indicar la relación familiar y/o vínculo legal o de hecho de la víctima con el denunciado:

a. Marido/Concubino/Pareja:

b. Hijo:

c. Sobrino/Primo/Tío:

d. Madre/Padre/Padraastro/Madrastra:

e. Hermano:

f. Cuñado:

g. Tutor/Curador:

h. Pareja o novio/a:

i. Conviviente:

j. Otros:

B.- Cantidad de Hijos:

C.- ¿Existen en su familia niños y/o adolescentes -hasta 21 años de edad- convivientes? a. Si b. No D.- En caso afirmativo indicar:

a. Edad de los mismos:

b. Cuentan con documentación:

c. Escolaridad: Establecimiento al que asisten;

d. Otras personas que conviven en el domicilio:

E.- ¿Existen en su familia discapacitados? a. Sí b. No F.- En caso afirmativo indicar:

a. Edad de los mismos:

b. Cuentan con documentación:

c. Tipo de discapacidad:

d. Escolaridad:

e. Establecimiento al que asisten:

G.- ¿Existen en su familia adultos mayores? a. Edad de los mismos:

b. Cuentan con documentación:

16. REALICE OPCION DE PATROCINIO LETRADO:

a. Cuerpo de patrocinante letrados del Ministerio de Desarrollo Social, la Mujer y la Juventud:

b. Defensorías Oficiales:

c. Abogado Particular:

II.- FORMULARIO DE DENUNCIA REALIZADO POR PERSONAS OBLIGADAS EN RAZON DE SU FUNCION -  
ART. 2, 1° Y 2° PARRAFO LEY 4.405.- 1. NRO. DE DENUNCIA:

2. HORA Y FECHA:

3. LUGAR DE RECEPCION DE LA DENUNCIA:

4. FUNCIONARIO INTERVINIENTE:

5. DENUNCIANTE OBLIGADO -ART. 2, 1° Y 2° PARRAFO LEY 4.405:

A.- Apellido y Nombres:

B.- N° de Documento, C.- Edad:

D.- Domicilio:

E.-Ocupación, F.- Teléfono/ Teléfono de contacto:

G.- Pertenece a una Institución Pública:

- Organismo:

H.- pertenece a una Institución Privada:

- Nombre:

- Social:

- Educativa:

- Sanitaria:

- Seguridad:

- Otra clase de Institución:

I.- Domicilio de la Institución:

J.- Apellido y Nombre de su Superior Jerárquico:

K.- Tareas y/o funciones de su Superior Jerárquico:

L.- Comunicó a su Superior Jerárquico los hechos de violencia? - SI:

- NO:

M.- En caso afirmativo, indicar en que fecha:

N.- Otros datos de interés:

6. DATOS DE LA VICTIMA:

A.- Apellido y Nombres:

B.- N° de Documento, C.- Edad:

D.- Domicilio:

E.- Ocupación:

F.- Domicilio Laboral:

G.- Teléfono:

H.- Otros datos de interés:

7. DATOS DEL AGRESOR:

A.- Vínculo o relación con la víctima:

B.- Apellido y Nombres:

C.- N° de Documento, D.- Edad:

E.- Domicilio:

F.-Ocupación:

G.- Domicilio Laboral:

H.- Teléfono:

I.- Otros datos de interés:

#### 8. MODALIDAD DE VIOLENCIA:

Indicar la modalidad de violencia ejercida por el o la agresor/a:

A.- Violencia conyugal y/o de pareja:

B.- Violencia a niños o adolescentes:

a.-Posee alguna discapacidad? - SI:

- NO:

-En caso afirmativo indicar tipo de discapacidad:

b.- Concorre a algún establecimiento escolar? - SI:

- NO:

- En caso afirmativo indicar:

- Nombre del establecimiento escolar:

- Domicilio:

-Teléfono:

c.- Datos del Padre:

- Apellido y Nombres:

- Edad:

- Domicilio:

- Ocupación:

- Domicilio Laboral:

- Teléfono:

- Otros datos de interés:

d.- Datos de la Madre:

- Apellido y Nombres:

- Edad:

- Domicilio:

- Ocupación.:

- Domicilio Laboral:

- Teléfono:

- Otros datos de interés:

e.- Datos del Tutor/ Mayor de Edad Responsable o Conviviente:

- Apellido y Nombres:

- Edad:

- Domicilio:

- Ocupación:

- Domicilio Laboral:

- Teléfono:

- Otros datos de interés:

f.- Datos de la Institución donde se encuentra alojado:

- Nombre.

- Domicilio:

- Teléfono:

- Responsable de la Institución:

- Apellido y Nombres:

- Domicilio:

- Teléfono particular:

- Otros datos de interés:

C.- Violencia a discapacitados mayores de edad:

a.- Indicar tipo de discapacidad:

b.- Datos del Padre:

- Apellido y Nombres:

- Edad:

- Domicilio:

- Ocupación:

- Domicilio Laboral:

- Teléfono:

- Otros datos de interés:

c.- Datos de la Madre:

- Apellido y Nombres:

- Edad:

- Domicilio:

- Ocupación:

- Domicilio Laboral:

- Teléfono:

- Otros datos de interés:

d.- Datos del Curador/ Mayor de Edad Responsable o Conviviente:

- Apellido y Nombres:

- Edad:

- Domicilio:

- Ocupación:

- Domicilio Laboral:

- Teléfono:

- Otros datos de interés:

e.- Datos de la institución donde se encuentra alojado:

- Nombre:

- Domicilio:

- Teléfono:

- Responsable de la Institución:
- Apellido y Nombres:
- Domicilio:
- Teléfono particular:
- Otros datos de interés:

D. Violencia a adultos mayores:

a.- Datos del Curador/ Responsable o Conviviente:

- Apellido y Nombres:
- Vínculo Familiar:
- Edad:
- Domicilio:
- Ocupación:
- Domicilio Laboral:
- Teléfono:
- Otros datos de interés:

b.- Datos de la Institución donde se encuentra alojado:

- Nombre:
- Domicilio:
- Teléfono:
- Responsable de la Institución:
- Apellido y Nombres:
- Domicilio:
- Teléfono particular:
- Otros datos de interés:

8. MEDIOS EMPLEADOS:

Indicar los medios empleados por el o la agresor/a:

a. Violencia Psíquica y/o Moral: Amenaza y/o coacción con entidad suficiente para provocar temor en relación a

la integridad física, síquica y/o situación económica, tanto de la denunciante como de los integrantes del grupo familiar convivientes o no.

b. Violencia Física: Golpes/puntapié/otros.

c. Violencia Física con objeto contundente/ punzocortantes/ arma blanca/ arma de fuego/ otros (detallar si se encuentran en la vivienda).

d. Violencia Económica.

e. Violencia Sexual.

9. LA VICTIMA-RECIBIO ATENCION MEDICA? a. Sí.

b. No.

c. En caso afirmativo, indique:

-Nombre del Establecimiento Sanitario:

-Apellido y Nombre del médico interviniente:

-Fecha en que recibió la atención médica:

11. EXPLIQUE LA MANERA O FORMA EN QUE TOMA CONOCIMIENTO DEL/ LOS HECHOS:

12. RELATO DETALLADO Y CIRCUNSTANCIADO DEL/LOS HECHO/S (tiempo-lugar-modo).

13. POSEE ALGUN TIPO DE RELACION O VINCULO CON EL DENUNCIADO? - SI:

- NO:

- En caso afirmativo indicar que tipo de relación:

14. POSEE ALGUN TIPO DE RELACION O VINCULO CON LA VICTIMA? - SI:

- NO:

- En caso afirmativo indicar que tipo de relación:

III.- FORMULARIO DE DENUNCIA REALIZADO POR TERCERO DENUNCIANTE - ART. 2 IN-FINE LEY 4.405

1.- NRO. DE DENUNCIA:

2.- HORA Y FECHA:

3.- LUGAR DE RECEPCION DE LA DENUNCIA:

4.- FUNCIONARIO INTERVINIENTE:

5.- TERCERO DENUNCIANTE - ART. 2 IN-FINE LEY 4.405 (Los datos personales deberán mantenerse en reserva -no rellenar-, cuando el/la denunciante lo peticione y se adjuntarán en sobre cerrado):

A.- Apellido y Nombres:

B.- N° de Documento, C.- Edad:

D.- Domicilio:

E.-Ocupación:

F.- Teléfono/ Teléfono de contacto:

G.- Otros datos de interés:

6.- DATOS DE LA VICTIMA:

A.- Apellido y Nombres:

B.- N° de Documento, C.- Edad:

D.- Domicilio:

E.- Ocupación:

F.- Domicilio Laboral:

G.- Teléfono:

H.- Otros datos de interés:

7.- DATOS DEL AGRESOR:

A.- Vínculo o relación con la víctima:

B.- Apellido y Nombres:

C.- N° de Documento, D.- Edad:

E.- Domicilio:

F.- Ocupación:

G.- Domicilio Laboral:

H.- Teléfono:

I.- Otros datos de interés:

8.- MODALIDAD DE VIOLENCIA:

Indicar la modalidad de violencia ejercida por el o la agresor/a:

A.- Violencia conyugal y/o de pareja:

B.- Violencia a niños o adolescentes:

a.- Posee alguna discapacidad? - SI:

- NO:

- En caso afirmativo indicar tipo de discapacidad:

b.- Concorre a algún establecimiento escolar? - SI:

- NO:

- En caso afirmativo indicar:

- Nombre del establecimiento escolar:

- Domicilio:

- Teléfono:

c.- Datos del Padre:

- Apellido y Nombres:

- Edad:

- Domicilio:

- Ocupación:

- Domicilio Laboral:

- Teléfono:

- Otros datos de interés:

d.- Datos de la Madre:

- Apellido y Nombres:

- Edad:

- Domicilio:

- Ocupación:

- Domicilio Laboral:

- Teléfono:

- Otros datos de interés:

e.- Datos del Tutor/ Mayor de Edad Responsable o Conviviente:

- Apellido y Nombres:

- Edad:

- Domicilio:
  - Ocupación:
  - Domicilio Laboral:
  - Teléfono:
  - Otros datos de interés:
- f.- Datos de la Institución donde se encuentra alojado:

- Nombre:
- Domicilio:
- Teléfono:
- Responsable de la Institución:
- Apellido y Nombres:
- Domicilio:
- Teléfono particular:
- Otros datos de interés:

C. Violencia a discapacitados mayores de edad:

a.- Indicar tipo de discapacidad:

b.- Datos del Padre:

- Apellido y Nombres:
- Edad:
- Domicilio:
- Ocupación:
- Domicilio Laboral:
- Teléfono:
- Otros datos de interés:

c.- Datos de la Madre:

- Apellido y Nombres:
- Edad:

- Domicilio:
  - Ocupación:
  - Domicilio Laboral:
  - Teléfono:
  - Otros datos de interés:
- d.- Datos del Curador/ Mayor de Edad Responsable o Conviviente:

- Apellido y Nombres:
- Edad:
- Domicilio:
- Ocupación:
- Domicilio Laboral:
- Teléfono:
- Otros datos de interés:

e.- Datos de la Institución donde se encuentra alojado:

- Nombre:
- Domicilio:
- Teléfono:
- Responsable de la Institución - Apellido y Nombres:
- Domicilio - Teléfono particular:
- Otros datos de interés:

D. Violencia a adultos mayores:

a.- Datos del Curador/ Responsable o Conviviente:

- Apellido y Nombres:
- Edad:
- Domicilio:
- Ocupación:
- Domicilio Laboral:

- Teléfono:

- Otros datos de interés:

b.- Datos de la Institución donde se encuentra alojado:

- Nombre:

- Domicilio:

-Teléfono:

- Responsable de la Institución:

- Apellido y Nombres:

- Domicilio:

- Teléfono particular:

- Otros datos de interés:

9.- MEDIOS EMPLEADOS:

Indicar los medios empleados por el o la agresor/a:

a. Violencia Psíquica y/o Moral:

Amenaza y/o coacción con entidad suficiente para provocar temor en relación a la integridad física, síquica y/o situación económica, tanto de la denunciante como de los integrantes del grupo familiar convivientes o no.

b. Violencia Física:

Golpes/puntapié/otros.

c- Violencia Física con objeto contundente/ punzocortantes/ arma blanca/ arma de fuego/ otros (detallar si se encuentran en la vivienda).

d. Violencia Económica.

e. Violencia Sexual.

10.- LA VICTIMA RECIBIO ATENCION MEDICA? a. Sí b. No c. En caso afirmativo, indique:

-Nombre del Establecimiento Sanitario:

-Apellido y Nombre del médico interviniente:

-Fecha en que recibió la atención médica:

11.- EXPLIQUE LA MANERA O FORMA EN QUE TOMA CONOCIMIENTO DEL/ LOS HECHOS:

12.- RELATO DETALLADO Y CIRCUNSTANCIADO DEL/LOS HECHO/S (tiempo-lugar-modo):

13.- POSEE ALGUN TIPO DE RELACION O VINCULO CON EL DENUNCIADO? -SI:

-NO:

- En caso afirmativo indicar que tipo de relación:

14.- POSEE ALGUN TIPO DE RELACION O VINCULO CON LA VICTIMA? -SI:

-NO:

- En caso afirmativo indicar que tipo de relación:

**Firmantes**

CLOSS - FRANCO - LOSADA -