


| | | |
|--|---|------------------------|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO DE PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: ACCESO A LA JUSTICIA EN COMISARIAS DE FAMILIA | Código: F-PS-GE-AG-01 |
| | FORMATO INSTRUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PRELIMINAR DE RIESGO PARA LA VIDA Y LA INTEGRIDAD PERSONAL POR VIOLENCIAS AL INTERIOR DE LA FAMILIA | Versión: 0 |
| | | Fecha: Mayo 12 de 2014 |
| | | Página: 1 de 3 |

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR¹

RUG Nº **XXXX DE 202** FECHA: _____ de 202

| | |
|---|---|
| I. DATOS DE EL/LA ACCIONANTE | |
| 1.Nombre: _____ | 2.Identificación _____ |
| 3.Sexo: _____ | 4.Edad: _____ |
| 5.Nivel escolar: _____ | 6.Estado civil: _____ |
| 7.Ocupación: _____ | 8.Grupo étnico: NA |
| 9. Si es mujer, a la fecha está en estado de gestación? _____ | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Meses _____ |
| 10. ¿Presenta discapacidad? _____ | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuál? _____ |
| 11. ¿Tiene diagnóstico psiquiátrico? _____ | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuál? _____ |


| | |
|---|---|
| II. DATOS EL/LA ACCIONADO | |
| 1.Nombre: _____ | 2.Identificación _____ |
| 3.Sexo: _____ | 4.Edad: _____ |
| 5.Nivel escolar: _____ | 6.Estado civil: _____ |
| 7.Ocupación: _____ | 8.Grupo étnico: _____ |
| 9. Si es mujer, a la fecha está en estado de gestación? _____ | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Meses _____ |
| 10. ¿Presenta discapacidad? _____ | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuál? _____ |
| 11. ¿Tiene diagnóstico psiquiátrico? _____ | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuál? _____ |
| 12. Parentesco/Relación _____ | 13. ¿Convivencia actual Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

I. HECHOS
A. Fecha: **XX/XX/2023**
" RELATO DE LOS HECHOS."

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|------------------------------------|
| II. TIPO/S DE VIOLENCIA/S | | | |
| 1.Física <input type="checkbox"/> | 2.Psicológica <input type="checkbox"/> | 3.Verbal <input type="checkbox"/> | 4. Sexual <input type="checkbox"/> |
| 5.Económica: <input type="checkbox"/> | 6.Patrimonial <input type="checkbox"/> | 7. Otra: _____ | |
| 8. ¿Lesiones físicas actuales? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | |

| | |
|---|---|
| III. FACTORES QUE CONSIDERA COMO DESENCADENANTES | |
| 1.Déficit en la comunicación <input type="checkbox"/> | 2.Inadecuada resolución de problemas <input type="checkbox"/> |
| 3.Ejercicio de poder <input type="checkbox"/> | 4.Diferencia en pautas de crianza <input type="checkbox"/> |
| 5.Dificultades económicas <input type="checkbox"/> | 6.Diferencia de religiones <input type="checkbox"/> |
| 7.Consumo de SPA y/o alcohol <input type="checkbox"/> | 8.Ruptura de la relación <input type="checkbox"/> |
| 9. Crisis por salud, duelo, etc. <input type="checkbox"/> | 10. otro. ¿Cuál? <input type="checkbox"/> |

¹Ley 1257 de 2008, art. 16: Toda persona que dentro de su contexto familiar sea víctima de **daño físico, psíquico o daño a su integridad sexual, amenaza, agravio, ofensa o cualquier otra forma de agresión** por parte de otro miembro del grupo familiar, Art. 2:Por violencia contra la mujer se entiende cualquier acción u omisión, que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición de mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado.


| | | |
|--|--|------------------------|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO DE PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: ACCESO A LA JUSTICIA EN COMISARIAS DE FAMILIA | Código: F-PS-GE-AG-01 |
| | FORMATO | Versión: 0 |
| | INSTRUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PRELIMINAR DE RIESGO PARA LA VIDA Y LA INTEGRIDAD PERSONAL POR VIOLENCIAS AL INTERIOR DE LA FAMILIA | Fecha: Mayo 12 de 2014 |
| | | Página: 2 de 3 |

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO

| A. | CIRCUNSTANCIAS DE LA VIOLENCIA | SI | NO | OBSERVACIONES |
|-----|---|----|----|---------------|
| 1 | ¿Se han presentado <u>otros</u> eventos de violencia en el último año? | | | |
| 2 * | ¿En el último año se ha incrementado la frecuencia o la gravedad de la violencia? | | | |
| 3 * | ¿El/la agresor/a amenaza causarle <u>muerte</u> a usted o a personas cercanas a usted? | | | |
| 4* | ¿El/la agresor/a ha amenazado con causar <u>daño</u> a usted o personas cercanas a usted? | | | |
| 5 | ¿El/la agresor/a usa y/o tiene acceso a armas de algún tipo? | | | |
| 6 * | ¿El/la agresor/a ha utilizado armas o instrumentos para violentar o amenazar? | | | |
| 7* | En caso de que existan amenazas, ¿usted piensa que puedan llevarse a cabo? | | | |
| 8 | ¿El/la agresor/a le retiene o destruye documentos propios o elementos de trabajo? | | | |
| 9* | ¿Otras personas de la familia, niño/as o adultas son violentadas por el/la agresor/a? | | | |
| 10* | ¿El/la agresor/a ha manipulado, retenido o coaccionado a algún miembro de la familia? | | | |
| 11 | ¿El/la agresor/a es violento/a frente a terceras personas o funcionarios/as? | | | |
| 12* | ¿El/la agresor/a consume alcohol u otras sustancias SPA o tiene adicción al juego? | | | |
| 13* | ¿El/la agresor/a presenta comportamientos celosos, posesivos y/o controladores? | | | |
| 14* | ¿El/la agresor/a tiene antecedentes judiciales relacionados con hechos violentos? | | | |
| 15 | ¿Ha denunciado antes por hechos semejantes? | | | |

| B. | SITUACIONES RELACIONADAS | USUARI O/A | | AGRESO R/A | | OBSERVACIONES |
|-----|--|---------------|----|---------------|----|---------------|
| | | SI | NO | SI | NO | |
| 16* | ¿Ha amenazado o intentado suicidarse? | | | | | |
| 17* | ¿Ha requerido atención médica y/o psicológica en razón de la violencia? | | | | | |
| 18 | ¿Siente o expresa resistencia a romper la unidad doméstica o terminar la relación? | | | | | |
| 19 | ¿Existe algún tipo de dependencia en la relación? | | | | | |

| C. | SITUACIONES DE CONTEXTO | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----|---|----|----|---------------|
| 20 | ¿Cuenta con apoyo de otras personas de la familia, amigos o instituciones? | | | |
| 21 | ¿Usted oculta, minimiza o resta importancia a las agresiones vividas? | | | |
| 22 | ¿Existen diferencias por la distribución de bienes y/o responsabilidades económicas? | | | |
| 23 | ¿Existen diferencias por la distribución de roles y/o deberes en la convivencia familiar? | | | |
| 32 | ¿Existe trámite legal respecto a bienes o responsabilidades en la relación familiar? | | | |

| | | |
|--|---|------------------------|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO DE PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: ACCESO A LA JUSTICIA EN COMISARIAS DE FAMILIA | Código: F-PS-GE-AG-01 |
| | FORMATO INSTRUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PRELIMINAR DE RIESGO PARA LA VIDA Y LA INTEGRIDAD PERSONAL POR VIOLENCIAS AL INTERIOR DE LA FAMILIA | Versión: 0 |
| | | Fecha: Mayo 12 de 2014 |
| | | Página: 3 de 3 |

OBSERVACIONES EN LA IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO²:

Teniendo en cuenta lo referido por la señora, **NOMBRE DEL DENUNCIANTE** se extrae:

- * TIPOLOGIA FAMILIAR.
- * CONCLUSIONES DEL PROFESIONAL.
- * FACTORES DE RIESGO
- * FACTORES PROTECTORES

Firma de usuario/a
Nombre: **NOMBRE DEL DENUNCIANTE**
Cédula: No. **CC** _____ **DE** _____.

Firma de quien aplica el instrumento
Nombre: **NOMBRE DEL PROFESIONAL**
Cargo: _____