



FICHA DE DERIVACION LINEA 100

CEM:.....
¿QUIÉN RECIBE?:.....
DÍA Y HORA FAX:.....
RELLAMADA SI () NO () PLANOS SI () NO ()

Nº FICHA (L100)			
FECHA	DÍA	MES	AÑO

DATOS DEL INFORMANTE

ANÓNIMO

NOMBRES	A. PATERNO	A. MATERNO
---------	------------	------------

EDAD	SEXO	F	M	VÍNCULO CON AFECTADO
------	------	---	---	----------------------

TELÉFONO DE CONTACTO:

DATOS DEL AFECTADO(A)

NOMBRES	A. PATERNO	A. MATERNO	EDAD	SEXO	PARENTESCO

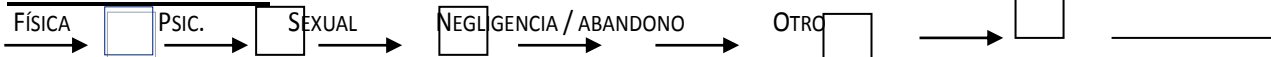
DIRECCIÓN		
REFERENCIA :		
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO

CENTRO EDUCATIVO :		
GRADO:	TURNO:	PROFESOR:
DIRECCIÓN		
REFERENCIA Y DISTRITO		

DATOS DE LA PERSONA AGRESOR(A)

NOMBRES	A. PATERNO	A. MATERNO		
EDAD	SEXO	F	M	VÍNCULO CON AFECTADO

TIPOS DE VIOLENCIA



HECHO:

.....

Responsable del caso

Responsable derivación