



**FORMATO DE ATENCIÓN
DIRECCIÓN DE IGUALDAD DE GENERO**

REGISTRO PARA SERVICIO DE VINCULACIÓN

Fecha de Aprobación: 02/01/2023

PROCEDIMIENTO

Página: 1 de 2

| | | | | | |
|---|-------------------|-------------|-------------------|----------------------------|-------|
| Profesional: | | | | | |
| Fecha: | | | Nº del encuentro: | | |
| Nombre de los asistentes | Nº identificación | FECHA NTO | Sexo (M/F/NE) | Edad | Etnia |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 2. AREAS QUE INTERVIENEN | | | | | |
| JURIDICA | | PSICOLOGICA | | Relaciones Interpersonales | |
| 3. DESCRIPCIÓN DEL ENCUENTRO | | | | | |
| Contextualización de la situación que origina la búsqueda de apoyo: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Hipótesis sobre la situación de la víctima: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Estrategias planteadas: | | | | | |
| | | | | | |

| |
|---|
| |
| |
| Atención Crisis: |
| |
| |
| |
| |
| Observaciones o anotaciones relevantes: |
| |
| |
| |

| | |
|--|--------------------------------|
| 4. UNIDAD A LA QUE SE VINCULA | |
| NOMBRE DE LA DEPENDENCIA | |
| | |
| | |
| | |
| <i>DOCUMENTOS ANEXOS EN LA VINCULACIÓN</i> | |
| | |
| | |
| | |
| <i>Firma del profesional:</i> | <i>Firma del sobreviviente</i> |