

<b>Número de Expediente:</b>	
------------------------------	--

( Espacio para uso exclusivo del Juzgado de Violencia Doméstica o Contravencional )

**SOLICITUD DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN  
POR VIOLENCIA DOMÉSTICA**

Nota importante: Este es un formulario para utilizar únicamente durante la emergencia sanitaria. Para poder gestionar esta solicitud de medidas de protección usted debe adjuntar una imagen de su cédula de identidad por ambos lados, para comparar la firma. En caso de no hacerlo antes de resolver lo correspondiente se procederá a comparar la firma de la solicitud con la firma que aparece en la Información Personal en el Registro Civil (Intranet/ Consultas en Línea/ Información del Ciudadano TSE.)

**Nombre del despacho judicial ante el que se formula la solicitud:**

\_\_\_\_\_.

**Fecha:** \_\_\_\_\_, hora \_\_\_\_\_, mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_.

**Solicitante**

<b>Nombre:</b>	
<b>Cédula:</b>	
<b>Sexo:</b>	
<b>Edad:</b>	
<b>Fecha de nacimiento:</b>	
<b>Nacionalidad:</b>	
<b>Estado civil:</b>	
<b>Profesión u oficio:</b>	

<b>Lugar de trabajo:</b>	
<b>Dirección exacta de la casa (una descripción detallada y completa):</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Redes de apoyo: (favor indicar número de tel. de persona de confianza)</b>	
<b>Tipo de relación:</b>	
<b>Escolaridad:</b>	
<b>Tienen hijas o hijos:</b>	
<b>Tiene usted alguna discapacidad:</b>	

### **Persona obligada a cumplir las medidas**

<b>Nombre:</b>	
<b>Cédula:</b>	
<b>Sexo:</b>	
<b>Edad:</b>	
<b>Fecha de nacimiento:</b>	
<b>Nacionalidad:</b>	

<b>Estado civil:</b>	
<b>Profesión u oficio:</b>	
<b>Lugar de trabajo:</b>	
<b>Dirección exacta de la casa (una descripción detallada y completa):</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Tipo de relación:</b>	
<b>Escolaridad:</b>	
<b>Tienen hijas o hijos:</b>	
<b>Tiene esa persona alguna discapacidad:</b>	

### **Hechos por los que se solicita las medidas de protección**

**1. ¿Qué relación de parentesco existe con la persona que usted está denunciando?**

\_\_\_\_\_

**2.- En caso de matrimonio o convivencia con la persona agresora, indique el tiempo de relación.**\_\_\_\_\_

**3. ¿Tiene hijos o hijas con la persona que está denunciando?, ¿qué edades tienen?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Si usted es mujer, ¿se encuentra embarazada en este momento?**

---

---

**5. ¿Depende económicamente de la persona agresora?**

**SÍ ( ) NO ( )**

**6. ¿Viven en la misma casa?**

**SÍ ( ) NO ( )**

**7. ¿Ha recibido agresión verbal? SÍ ( ) NO ( ). Explique en qué ha consistido:**

---

---

---

---

**8. ¿Ha recibido agresión física? SÍ ( ) NO ( )**

**Si la respuesta es SÍ, ¿ desde cuándo y cuál fue la última vez y cómo? Explique:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**9. ¿Ha recibido amenazas de muerte de la persona agresora o de alguien más que tenga relación con esta persona? SÍ ( ) NO ( ). Si su respuesta es afirmativa, ¿cuándo fue la última vez? Explique:**

---

---

---

---

**10. ¿La persona agresora ha amenazado con quitarse la vida? SÍ ( ) NO ( ). Si su respuesta es afirmativa, ¿cuándo fue la última vez? Explique:**

---

---

---

---

**11. ¿Cuándo fue la última vez que se dio una situación de agresión? (verbal, física, sexual o sobre sus bienes.) Describa cómo fue la situación:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

12. ¿La persona agresora consume licor? SÍ ( ) NO ( ) ¿Drogas? SÍ ( ) NO ( ).

13. La persona agresora porta armas de fuego o de alguna clase? SI ( ) NO ( )

14. ¿En cuántas ocasiones y lugares ha solicitado medidas de protección a su favor?

---

15. ¿Cuándo ha tenido medidas de protección, la persona a la que denunció las ha respetado? SÍ ( ) NO ( ).

---

16. ¿La persona a la que usted está denunciando es celosa, posesiva, controladora? SÍ ( ) NO ( ).

17. ¿La persona denunciada le prohíbe que la visiten o que usted visite a sus familiares? SÍ ( ) NO ( ).

### **Pruebas que usted ofrece en esta solicitud de medidas:**

Ofrezco ( )

Oportunamente ofreceré ( )

Documentos que puedo aportar como prueba:

---

---

**Testigos: Si tiene testigos, por favor indique el nombre y el número de cédula. Si lo sabe, indique la dirección donde localizarlos.**

---

---

---

---

---

**¿Qué medida de protección solicita?: ( Puede marcar varias opciones )**

**Que no se le acerque, no ingrese al domicilio, lugar de trabajo o estudio.**

**Que no me ofenda, no me insulte y no me amenace.**

**Que saquen a la persona agresora del domicilio.**

**Que se me autorice salir de la casa.**

**Que se me otorgue una orden de auxilio policial.**

**Otras, especifique:** \_\_\_\_\_

### **Notificaciones:**

En mi caso, solicito que me notifiquen de la siguiente manera: Correo electrónico, Fax, dirección dentro de la localidad del Despacho donde se solicitan las medidas. \_\_\_\_\_:

---

---

---

La persona a la que está denunciando puede ser notificada en la siguiente dirección (lo más exacta posible):

---

---

---

x \_\_\_\_\_

Firma de quien solicita las medidas de protección  
(si es por medio electrónico, adjuntar copia de la cédula)