

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL

INFORME DE NOTIFICACIÓN POR SOSPECHA DE VIOLENCIA RELACIONADA A DELITOS CONTRA EL ORDEN JURÍDICO FAMILIAR,
INTEGRIDAD DEL PERSONAL, LIBERTAD SEXUAL, NIÑEZ, ADOLESCENCIA, ADULTO MAYOR Y GÉNERO
APLICADO A TODAS LOS DEPARTAMENTO DEL MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL

DATOS GENERALES DE LA VÍCTIMA:

INSTALACIÓN: _____
NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
APELLIDO: _____ CÉDULA: _____
EDAD: _____ SEXO: F M ESTADO CIVÍL SOLTERO (A) CASADO (A) UNIDO (A)
DIRECCIÓN: _____
PROVINCIA: _____ ESCOLARIDAD: _____
CORREGIMIENTO: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE AGRESIÓN: _____ TELÉFONO: _____
HORA DE AGRESIÓN: _____

BREVE RELATO DEL REPORTE:

OBSERVACIÓN DE ASPECTOS FÍSICOS, EMOCIONALES, SOCIAL Y/O OTROS:

TIPO DE VIOLENCIA:

1. SEXUAL 2. FÍSICA 3. PSICOLÓGICA 4. TRABAJO INFANTIL 5. EXPLOTACIÓN SEXUAL COMERCIAL
6. PATRIMONIAL 7. OTROS / ESPECIFIQUE: _____

DATOS DE QUIÉN REPORTA:

NOMBRE: _____ CÉDULA: _____
APELLIDO: _____ CARGO QUE DESEMPEÑA: _____
FIRMA: _____

REFERENCIA: MP Sección de Atención Primaria / Familia
Juzgado de Niñez y Adolescencia
Otros: _____

INFORMACIÓN SOBRE EL SUPUESTO VICTIMARIO O AGRESOR

NOMBRE: _____ APELLIDO: _____
EDAD: _____ CARGO: _____
PROVINCIA: _____ DISTRITO: _____
CORREGIMIENTO: _____ ESCOLARIDAD: _____
TELÉFONO: _____
PARENTESCO O RELACIÓN CON LA VÍCTIMA: _____

ORIGINAL: INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
COPIAS: DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN SOCIAL
ADULTO MAYOR
OTROS: _____

FECHA DE INFORME
