

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTE
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA

CLÍNICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL MALTRATO

EVIDENCIAS JURIDICO JUNIO 2019

CONCEPTO	TOTAL
SERV. JURIDICOS	227

Nota: Informo a usted que el respaldo de la información generada a través del tablero correspondiente al mes de Junio, obra bajo resguardo del Departamento de Clínicas de Prevención y Atención del Maltrato, de la Procuraduría de Protección de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes y Dirección de Asistencia Jurídica de este Organismo, con fundamento en los Artículos 2, 4 fracción V inciso d), 13 fracción V del Reglamento Interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla.

G.L.H.



Mes de Junio de 2019

CENTRALES	LIC. ANTONIO ROMANO
REPORTES RECIBIDOS EN LA CLÍNICA DE ATENCIÓN AL MALTRATO	19
Total de hombres con reporte	16
Total de mujeres con reporte	10
Total de personas con reporte	26
SEGUIMIENTOS A REPORTES DE MALTRATO ATENDIDOS EN LAS CLÍNICAS DE ATENCIÓN AL MALTRATO	34
TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS POR MALTRATO.	59
MUJERES ATENDIDAS POR MALTRATO.	5
HOMBRES ATENDIDOS POR MALTRATO	4
MENORES ATENDIDOS POR MALTRATO.	
MUJERES ATENDIDAS POR MALTRATO.	26
NINOS ATENDIDOS POR MALTRATO EN LA CLÍNICA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO	24
PERSONAS ATENDIDAS POR MALTRATO.	
MUJERES ATENDIDAS POR MALTRATO.	3
HOMBRES ATENDIDOS POR MALTRATO.	2
ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR MALTRATO.	
MUJERES ADULTOS MAYORES ATENDIDAS.	2
HOMBRES ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR MALTRATO.	2
PERSONAS CON DISCAPACIDAD ATENDIDOS POR MALTRATO.	1

Lic. Antonio Romano
[Signature]
[Signature]
[Signature]

MENORES CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS POR MALTRATO.	
HOMBRES CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS POR MALTRATO.	1
MALTRATO COMPROBADO	
TOTAL DE PERSONAS QUE SE LE COMPROBÓ MALTRATO.	47
MUJERES QUE SE LE COMPROBÓ MALTRATO.	4
HOMBRES QUE SE LE COMPROBÓ MALTRATO.	3
MENORES	
SEXO	
NIÑAS	29
NIÑOS	18
TIPO	
MALTRATO FÍSICO	21
MALTRATO PSICOLÓGICO	20
MALTRATO SEXUAL	7
MALTRATO POR OMISIÓN DE CUIDADOS	23
MALTRATO POR ABANDONO	
EDAD	
0 A 2 AÑOS	8
3 A 5 AÑOS	8
6 A 12 AÑOS	15
13 A 15 AÑOS	6
16 A 17 AÑOS	3
ESCOLARIDAD	
LACTANTES	08
JARDÍN DE NIÑOS	6
PRIMARIA	13
SECUNDARIA	5
PREPARATORIA	2
SIN ESTUDIOS	6
PRINCIPAL AGRESOR	
MADRE	14
PADRE	9
PADRASTRO	3
ABUELOS	1
TÍOS (AS)	1
OTROS	3

procuraduriadifpuebla@outlook.com

MUJERES (EDAD)	2
TIPO	
MALTRATO FÍSICO	2
MALTRATO PSICOLÓGICO	1
MALTRATO SEXUAL	
MALTRATO POR OMISIÓN DE CUIDADOS	1
MALTRATO PATRIMONIAL	
MALTRATO ECONÓMICO	1
EDAD	
18 A 19 AÑOS	
20 A 34 AÑOS	
35 A 44 AÑOS	1
45 A 54 AÑOS	1
55 A 59 AÑOS	
ESCOLARIDAD	
PRIMARIA	1
SECUNDARIA	1
PREPARATORIA	
CARRERA TÉCNICA	
PROFESIONAL	
SIN ESTUDIOS	
PRINCIPAL AGRESOR	
ESPOSO	2
CONCUBINO	
PADRE	
MADRE	
HIJOS (AS)	
HERMANOS (AS)	
TÍOS (AS)	
ABUELOS (OS)	
OTROS	
HOMBRES	
TIPO	
MALTRATO FÍSICO	
MALTRATO PSICOLÓGICO	
MALTRATO SEXUAL	
MALTRATO POR OMISIÓN DE CUIDADOS	
MALTRATO PATRIMONIAL	
MALTRATO ECONÓMICO	
EDAD	
18 A 19 AÑOS	
20 A 34 AÑOS	
35 A 44 AÑOS	
45 A 54 AÑOS	
55 A 59 AÑOS	

2015
 2016
 2017
 2018
 2019
 2020
 2021
 2022
 2023
 2024
 2025
 2026
 2027
 2028
 2029
 2030
 2031
 2032
 2033
 2034
 2035
 2036
 2037
 2038
 2039
 2040
 2041
 2042
 2043
 2044
 2045
 2046
 2047
 2048
 2049
 2050

ESCOLARIDAD	
PRIMARIA	
SECUNDARIA	
PREPARATORIA	
CARRERA TÉCNICA	
PROFESIONAL	
SIN ESTUDIOS	
PRINCIPAL AGRESOR	
ESPOSA	
CONCUBINA	
MADRE	
PADRE	
HIJOS (AS)	
HERMANOS (AS)	
TÍOS (AS)	
OTROS	
ADULTOS MAYORES	
SEXO	
MUJER	2
HOMBRE	1
TIPO	
MALTRATO FÍSICO	3
MALTRATO PSICOLÓGICO	3
MALTRATO POR OMISIÓN DE CUIDADOS	2
MALTRATO SEXUAL	
MALTRATO POR ABANDONO	1
MALTRATO PATRIMONIAL	
MALTRATO ECONÓMICO	2
EDAD	
60 A 70 AÑOS	1
71 A 80 AÑOS	2
81 A 90 AÑOS	
91 AÑOS EN ADELANTE	
ESCOLARIDAD	
PRIMARIA	2
SECUNDARIA	
PREPARATORIA	
CARRERA TÉCNICA	
PROFESIONAL	
SIN ESTUDIOS	1
PRINCIPAL AGRESOR	
HIJOS	2
ESPOSO (A)	1
YERNO	
NUERA	

Se elaboró por el Sr. [Nombre]

NIETO (A)	
CONCUBINO (A) S	
OTROS	
SERVICIOS DE LA CLÍNICA DE OFICINAS	
SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL (VISITAS DOMICILIARIAS)	
Hombres con servicios de trabajo social	
Mujeres con servicios de trabajo social	
Personas beneficiarias de trabajo social	
CONSULTA PSICOLÓGICO	
Hombres con consulta psicológico.	
Mujeres con consulta psicológico.	
Personas beneficiarias con consulta psicológico.	
CONSULTAS MÉDICO	
Hombres con consulta médica.	
Mujeres con consulta médica.	
Personas beneficiarias con consulta médica.	
ASESORÍAS JURÍDICAS	44
Hombres con asesoría jurídica.	19
Mujeres con asesoría jurídica.	25
Personas beneficiarias con asesoría jurídica.	38
CANALIZACIÓN A OTRAS INSTITUCIONES	6
ACOMPANAMIENTO ANTE MINISTERIO PÚBLICO A PERSONAS VÍCTIMAS DE MALTRATO	3
TOTAL DE PLÁTICA DE PREVENCIÓN AL MALTRATO	
HOMBRES ASISTENTES A PLÁTICA	
MUJERES ASISTENTES A PLÁTICA	
TOTAL DE PERSONAS ASISTENTES A PLÁTICA DE PREVENCIÓN AL MALTRATO.	
PLÁTICA PARA ADULTOS DE PREVENCIÓN AL MALTRATO	
ADULTOS ASISTENTES A PLÁTICA DE PREVENCIÓN AL MALTRATO.	
HOMBRES ADULTOS ASISTENTES A PLÁTICA	
MUJERES ADULTAS ASISTENTES A PLÁTICA	

[Handwritten signature and notes on the right side of the table]



Reporte no.: 421/19
Fecha: 3/06/2019
Hora:
M.P.:

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name]

Domicilio: Calle 74 Poniente No. 527 Col 16 Septicent

Edades: 76 años Escolaridad:

Teléfono: Referencias: 7 y 5 norte

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted Name]

Edad (es): 43 años Parentesco: NISA

Domicilio: El Distrito Teléfono:

Ocupación:

Adicciones: Escolaridad:

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico (X) Psicológico (X) Sexual ()
Económico () Omisión por cuidados (X) Abandono ()
Frecuencia: Continuo () Esporádico () Aislado ()
Se recibe vía: Telefónico (X) Institucional () Personal ()

Otro (especifique):

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA | CLÍNICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO



Reporte no.: 423/19
Fecha: 3/06/18
Hora: 9:30
M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)


Wises

Domicilio: Maximo SELDAN No 353
Santa Maria Xonacatepec.

Edades: 10 años Escolaridad: 5/E

Teléfono: _____ Referencias: _____

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): 

Edad (es): _____ Parentesco: padre / padrastro / abuelo

Domicilio: El mesero Teléfono: _____

Ocupación: _____

Adicciones: _____ Escolaridad: _____

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato:	Físico <input checked="" type="checkbox"/>	Psicológico <input checked="" type="checkbox"/>	Sexual <input type="checkbox"/>
	Económico <input type="checkbox"/>	Omisión por cuidados <input checked="" type="checkbox"/>	Abandono <input type="checkbox"/>
Frecuencia:	Continuo <input type="checkbox"/>	Esporádico <input type="checkbox"/>	Aislado <input type="checkbox"/>
Se recibe vía:	Teléfono <input checked="" type="checkbox"/>	Institucional <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>

Otro (especifique): _____



Reporte no.: 435/2019
Fecha: 10/06/2019
Hora: 13:27 p.m.
M.P.:

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name]

Domicilio

[Redacted Address]

Edades:

9 años

Escolaridad:

Primaria

Teléfono:

Referencias:

Seguro by internet
Número 518 sobre Revolución y Libertad

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s)

[Redacted Name]
María Lorenia Soledad Causar Gaitan

Edad (es):

55 y 32 años

Parentesco:

Abuelita y tía

Domicilio:

Calle Leona F. el Cel. Mismaes de San Francisco
30000 7

Teléfono:

Ocupación:

Trabaja en agricultura

Aadiciones:

Escolaridad:

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato:

Físico (X)

Psicológico (X)

Sexual ()

Económico ()

Omisión por cuidados ()

Abandono ()

Frecuencia:

Continuo (X)

Esporádico ()

Aislado ()

Se recibe vía:

Telefónico (X)

Institucional ()

Personal ()

Otro (especifique):

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA

CLÍNICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO



Reporte no.: 437/19

Fecha: 11/06/19

Hora: _____

M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name]

Domicilio: Privada de la 70 Poniente No 707, Colonia 20 de noviembre, ciudad de Puebla

Edades: 15 Escolaridad: Primaria

Teléfono: N/A Referencias: N/A

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted Name]

Edad (es): _____ Parentesco: tíos

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Ocupación: _____

Adicciones: _____ Escolaridad: _____

3.- Datos del Reporte

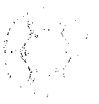
Tipo de maltrato: Físico Psicológico () Sexual ()

Económico () Omisión por cuidados () Abandono ()

Frecuencia: Continuo () Esporádico Aislado ()

Se recibe vía: Telefónico Institucional Personal ()

Otro (especifique): _____



Reporte no.: 447/19
Fecha: 14/ Septiembre 19
Hora:
M.P.:

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

Andrés es el día mayor
Angel el menor
Niña N Niña N

Domicilio: Calle enseñadas # 75
Jardines de la Montaña

Edades: Andrés 10, Angels 5, Niña 8, Niña 7 Escolaridad:
Teléfono: Referencias:

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): Diana Fernández López

Edad (es): Parentesco:

Domicilio: Calle enseñadas # 75
Jardines de la Montaña Teléfono:

Ocupación:
Adicciones: Escolaridad:

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico () Psicológico (X) Sexual ()
Económico () Omisión por cuidados (X) Abandono (X)
Frecuencia: Continuo () Esporádico () Aislado ()
Se recibe vía: Telefónico () Institucional () Personal ()

Otro (especifique):

19/09/2019

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA

CLÍNICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO



Reporte no.: 453/2019
Fecha: 18/06/2019
Hora: 10:31 A.M.
M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name]

Domicilio: TOTTEPEC ALAMOS #93 CALLE RUBI O SOLIDARIA COND. LA BERRANCA
Edades: 19 años Escolaridad: PREPARATORIA
Teléfono: 2212467530 Referencias: Percepción de un caso de violencia
UNA TIENDA COLOR AZUL

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted Name]

Edad (es): 43 años Parentesco: Padre
Domicilio: TOTTEPEC ALAMOS #93 CALLE RUBI O SOLIDARIA COND. LA BERRANCA Teléfono: _____
Ocupación: WILDER
Adicciones: MARICUANA Escolaridad: SECUNDARIA

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico Psicológico Sexual
Económico Omisión por cuidados Abandono
Frecuencia: Continuo Esporádico Aislado
Se recibe vía: Telefónico Institucional Personal

Otro (especifique): _____

Reporte no.: 455/19
Fecha: 18/06/19
Hora: _____
M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

Nombre(s): [Redacted]

Domicilio: [Redacted]

Edades: 80 Escolaridad: _____
Teléfono: _____ Referencias: 9 Calle 24 de Diciembre

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted]

Edad (es): 40 Parentesco: Hijo

Domicilio: El Esfuerzo Teléfono: 2221417565

Ocupación: Laborer del Hogar

Adicciones: _____ Escolaridad: Secundaria

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato:	Físico ()	Psicológico ()	Sexual ()
	Económico ()	Omisión por cuidados (<input checked="" type="checkbox"/>)	Abandono ()
Frecuencia:	Continuo ()	Esporádico ()	Aislado ()
Se recibe vía:	Telefónico (<input checked="" type="checkbox"/>)	Institucional ()	Personal ()

Otro (especifique): _____

Reporte no.: 461/19
Fecha: 19/06/19
Hora: _____
M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name]

Domicilio: Calle Nayant 10141 Colonia Popotlan.

Educa: 67 Escolaridad: Secundaria

Teléfono: 2296137969 Referencias: _____

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted Name]

Edad (es): 49 Parentesco: hijo

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Ocupación: Ing.

Aadiciones: _____ Escolaridad: _____

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato:	Físico ()	Psicológico (X)	Sexual ()
	Económico ()	Omisión por cuidados ()	Abandono ()
Frecuencia:	Continuo ()	Esporádico ()	Aislado ()
Se recibe vía:	Teléfono ()	Institucional ()	Personal (X)

Otro (especificue): _____

Reporte no.: 463/2019
Fecha: 19/06/19
Hora: _____
M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

Domicilio: Calle Juan N. Mendez L/4
Colonia SOX Palmar
Edades: 32, 3 y 1 años Escolaridad: Secundaria
Teléfono: _____ Referencias: _____

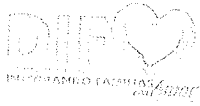
2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted]
Edad (es): 57 Parentesco: Esposo
Domicilio: Calle A. Lugo 327 Bº
Colonia del Sur Teléfono: _____
Ocupación: Guarda de Seguridad
Adicciones: _____ Escolaridad: _____

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico Psicológico Sexual
Económico Omisión por cuidados Abandono
Frecuencia: Continuo Esporádico Aislado
Se recibe vía: Telefónico Institucional Personal

Otro (especifique): _____



Reporte no.: 469/2019
 Fecha: 21/Junio/2019
 Hora: 11:30
 M.P.:

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

Dores García Rodríguez
 Dulce María Rodríguez Hernández

Domicilio: Calle Tezozomoc 4808 Lomas de San Miguel

Eddades: 10 años / 49 años Escolaridad: Primaria
 Teléfono: 2224876512 Referencias: otras del Batán y del Centro de Salud.

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): Doris García Sosa

Edad (es): 44 años Parentesco: Esposo / Padre
 Domicilio: Calle Tezozomoc No. 4808 Lomas de San Miguel

Ocupación: Guardia de Seguridad Teléfono: 2221097603

Aadiciones: Alcohólicismo Escolaridad: Gracia Truoca Contaduría

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico (X) Psicológico (X) Sexual ()
 Económico (X) Omisión por cuidados () Abandono ()
 Frecuencia: Continuo (X) Esporádico () Aislado ()
 Se recibe vía: Telefónico () Institucional () Personal (X)

Otro (especifique):

Reporte no.:

485/19

Fecha:

25/06/2019

Hora:

M.P.:

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

Javier Pérez Huatempala

La persona maltratada puede ser ubicada en el negocio "Estalicia Tovar"
Domicilio: 38 oriente y Calle 5 de Mayo, Colonia Martires del Triunfo.

Edades: 30 años. Escolaridad:

Teléfono: Referencias: se agregan fotos

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): Humberto Pérez

Edad (es): Parentesco: Padre

Domicilio: Teléfono:

Ocupación:

Adicciones: Escolaridad:

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico () Psicológico () Sexual ()

Económico () Omisión por cuidados () Abandono ()

Frecuencia: Continuo () Esporádico () Aislado ()

Se recibe via: Telefónico () Institucional () Personal ()

Otro (especifique):

	2
CENTRALES	ARTURO ALMONTE
REPORTES RECIBIDOS EN LA CLÍNICA DE ATENCIÓN AL MALTRATO	16
Total de hombres con reporte	13
Total de mujeres con reporte	15
Total de personas con reporte	28
SEGUIMIENTOS A REPORTES DE MALTRATO ATENDIDOS EN LAS CLÍNICAS DE ATENCIÓN AL MALTRATO	32
TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS POR MALTRATO.	25
MUJERES ATENDIDAS POR MALTRATO.	15
HOMBRES ATENDIDOS POR MALTRATO	10
MENORES ATENDIDOS POR MALTRATO.	19
NIÑAS ATENDIDAS POR MALTRATO.	11
NIÑOS ATENDIDOS POR MALTRATO EN LA CLÍNICA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO	9
PERSONAS ATENDIDAS POR MALTRATO.	25
MUJERES ATENDIDAS POR MALTRATO.	15
HOMBRES ATENDIDOS POR MALTRATO.	10
ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR MALTRATO.	2
MUJERES ADULTOS MAYORES ATENDIDAS.	1
HOMBRES ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR MALTRATO.	1

PERSONAS CON DISCAPACIDAD ATENDIDOS POR MALTRATO.	2
MUJERES CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS POR MALTRATO.	1
HOMBRES CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS POR MALTRATO.	1
MALTRATO COMPROBADO	
TOTAL DE PERSONAS QUE SE LE COMPROBÓ MALTRATO.	0
MUJERES QUE SE LE COMPROBÓ MALTRATO.	0
HOMBRES QUE SE LE COMPROBÓ MALTRATO.	0
	0
MENORES	0
SEXO	0
NIÑAS	0
NIÑOS	0
TIPO	0
MALTRATO FÍSICO	0
MALTRATO PSICOLÓGICO	0
MALTRATO SEXUAL	0
MALTRATO POR OMISIÓN DE CUIDADOS	0
MALTRATO POR ABANDONO	0
EDAD	0
0 A 2 AÑOS	0
3 A 5 AÑOS	0
6 A 12 AÑOS	0
13 A 15 AÑOS	0
16 A 17 AÑOS	0
ESCOLARIDAD	0
LACTANTES	0
JARDÍN DE NIÑOS	0
PRIMARIA	0
SECUNDARIA	0
PREPARATORIA	0
SIN ESTUDIOS	0
PRINCIPAL AGRESOR	0
MADRE	0
PADRE	0

PADRASTRO	0
ABUELOS	0
TÍOS (AS)	0
OTROS	0
	0
MUJERES (EDAD)	0
TIPO	0
MALTRATO FÍSICO	
MALTRATO PSICOLÓGICO	0
MALTRATO SEXUAL	0
MALTRATO POR OMISIÓN DE CUIDADOS	
MALTRATO PATRIMONIAL	0
MALTRATO ECONÓMICO	0
EDAD	0
18 A 19 AÑOS	0
20 A 34 AÑOS	0
35 A 44 AÑOS	0
45 A 54 AÑOS	0
55 A 59 AÑOS	0
ESCOLARIDAD	0
PRIMARIA	0
SECUNDARIA	0
PREPARATORIA	0
CARRERA TÉCNICA	0
PROFESIONAL	0
SIN ESTUDIOS	0
PRINCIPAL AGRESOR	0
ESPOSO	0
CONCUBINO	0
PADRE	0
MADRE	0
HIJOS (AS)	0
HERMANOS (AS)	0
TÍOS (AS)	0
ABUELOS (OS)	0
OTROS	0
	0
HOMBRES	0
TIPO	0
MALTRATO FÍSICO	0
MALTRATO PSICOLÓGICO	0
MALTRATO SEXUAL	0
MALTRATO POR OMISIÓN DE CUIDADOS	0

MALTRATO PATRIMONIAL	0
MALTRATO ECONÓMICO	0
EDAD	0
18 A 19 AÑOS	0
20 A 34 AÑOS	0
35 A 44 AÑOS	0
45 A 54 AÑOS	0
55 A 59 AÑOS	0
ESCOLARIDAD	0
PRIMARIA	0
SECUNDARIA	0
PREPARATORIA	0
CARRERA TÉCNICA	0
PROFESIONAL	0
SIN ESTUDIOS	0
PRINCIPAL AGRESOR	0
ESPOSA	0
CONCUBINA	0
MADRE	0
PADRE	0
HIJOS (AS)	0
HERMANOS (AS)	0
TÍOS (AS)	0
OTROS	0
	0
ADULTOS MAYORES	0
SEXO	0
MUJER	0
HOMBRE	0
TIPO	0
MALTRATO FÍSICO	0
MALTRATO PSICOLÓGICO	0
MALTRATO POR OMISIÓN DE CUIDADOS	0
MALTRATO SEXUAL	0
MALTRATO POR ABANDONO	0
MALTRATO PATRIMONIAL	0
MALTRATO ECONÓMICO	0
EDAD	0
60 A 70 AÑOS	0
71 A 80 AÑOS	0
81 A 90 AÑOS	0
91 AÑOS EN ADELANTE	0
ESCOLARIDAD	0

PRIMARIA	0
SECUNDARIA	0
PREPARATORIA	0
CARRERA TECNICA	0
PROFESIONAL	0
SIN ESTUDIOS	0
PRINCIPAL AGRESOR	0
HIJOS	0
ESPOSO (A)	0
YERNO	0
NUERA	0
NIETO (A)	0
CONCUBINO (A) S	0
OTROS	0
	0
SERVICIOS DE LA CLÍNICA DE OFICINAS	0
SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL (VISITAS DOMICILIARIAS)	0
Hombres con servicios de trabajo social	0
Mujeres servicios de trabajo social	0
Personas beneficiarias de trabajo social	0
CONSULTA PSICOLÓGICO	0
Hombres con consulta psicológico.	0
Mujeres con consulta psicológico.	0
Personas beneficiarias con consulta psicológico.	0
CONSULTAS MÉDICO	0
Hombres con consulta médica.	0
Mujeres con consulta médica.	0
Personas beneficiarias con consulta médica.	0
ASESORÍAS JURÍDICAS	18
Hombres con asesoría jurídica.	4
Mujeres con asesoría jurídica.	12
Personas beneficiarias con asesoría jurídica.	18
CANALIZACIÓN A OTRAS INSTITUCIONES	0
ACOMPANAMIENTO ANTE MINISTERIO PÚBLICO A PERSONAS VICTIMAS DE MALTRATO	0

Reporte no.: 429/19

Fecha: 6 Junio 2019

Hora: 19:52

M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

Santiago Cruz Ahuachin
Daniel Cruz Ahuachin

Domicilio: Carretera "A" de la 113 Ocotlán, Numero 1401-2

Fracc. Bosques de los Heroes CP 72590

Edades: 8 y 4 años Escolaridad: Zero Primaria 2da Primaria

Teléfono: _____ Referencias: Cob. Blanca / Abrajaz Cruz

Sobre la lateral del periferico ecologico = 14 y 16 Sur

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): Juan Gabriel Cruz Vargas

Edad (es): 42 Años Parentesco: Padre

Domicilio: Calle Big Nilo, Número 7, Fracc. Jardines del Pilar

San Francisco Ocotlán, Coronango Teléfono: _____

Ocupación: Empleada en Volkswagen

Adicciones: _____ Escolaridad: Bachillerato Técnico

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico Psicológico Sexual

Económico Omisión por cuidados Abandono

Frecuencia: Continuo Esporádico Aislado

Se recibe vía: Telefónico Institucional Personal

Otro (especifique): _____

[Handwritten signatures and notes at the bottom of the page]

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA

CLÍNICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO



Reporte no.: 430/2014
Fecha: 5 JUNIO 2014
Hora: _____
M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name] (13 años)
[Redacted Name] (11 años)
[Redacted Name] (6 años)
[Redacted Name] (3 años)

Domicilio: Alameda Basquez de Manzanilla, número 1169
Colonia Basquez de Manzanilla, Puebla, Puebla

Edades: 13, 11, 6 y 3 años Escolaridad: _____

Teléfono: _____ Referencias: persona Carlos Blanco

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted Name]

Edad (es): 28 años Parentesco: Madre

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Ocupación: ayudante de cocina

Adicciones: _____ Escolaridad: primaria

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato:	Físico ()	Psicológico ()	Sexual ()
	Económico ()	Omisión por cuidados (<input checked="" type="checkbox"/>)	Abandono ()
Frecuencia:	Continuo (<input checked="" type="checkbox"/>)	Esporádico ()	Aislado ()
Se recibe vía:	Telefónico ()	Institucional ()	Personal (<input checked="" type="checkbox"/>)

Otro (especifique): _____



Reporte no.: 439/2019
Fecha: 12 Jun 2019
Hora:
M.P.:

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name]

Domicilio: Calle Pinos número 10, Colonia Jugueto
Mariscal, San Pablo Xochimilhuacan, Puebla
Edades: 12 años aprox. Escolaridad:
Teléfono: 13 años Referencias: casa en la esquina con
una tienda, al lado con 10-Hilarios llamada "El pino"

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted Name]
Edad (es): 40 años aprox. Parentesco: Nexo
Domicilio:
Teléfono:
Ocupación:
Adicciones: Escolaridad:

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico () Psicológico () Sexual ()
Económico () Omisión por cuidados (✓) Abandono ()
Frecuencia: Continuo (✓) Esporádico () Aislado ()
Se recibe vía: Telefónico (✓) Institucional () Personal ()

Otro (especifique):

[Handwritten signature and notes]

Reporte no.: 460/19
Fecha: 19 de junio de 2019
Hora: _____
M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

~~Stephanie~~
~~Stephanie~~

Domicilio: calle 20 sur 2518 colonia Bella Vista
Puebla

Edades: 5 años, 1 año 3 mes. Escolaridad: 2° preescolar, guardería

Teléfono: _____ Referencias: _____

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): ~~Emmanuel Martínez Colera~~

Edad (es): 31 año Parentesco: papá

Domicilio: Av. 12 Ote 1401, Barrio del Alto, 72290
Puebla Puebla Teléfono: _____

Ocupación: ingeniero civil

Adicciones: _____ Escolaridad: licenciatura

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato:	Físico <input checked="" type="checkbox"/>	Psicológico <input checked="" type="checkbox"/>	Sexual <input checked="" type="checkbox"/>
	Económico <input type="checkbox"/>	Omisión por cuidados <input type="checkbox"/>	Abandono <input checked="" type="checkbox"/>
Frecuencia:	Continuo <input type="checkbox"/>	Esporádico <input type="checkbox"/>	Aislado <input type="checkbox"/>
Se recibe vía:	Teléfono <input type="checkbox"/>	Institucional <input type="checkbox"/>	Personal <input checked="" type="checkbox"/>

Otro (especifique): _____



FICHA DE COMPARECENCIA

REPORTE No. 479/19 BIS

Nombre del Agredido (s): Ethian Vazquez Camacho

Edad (es): 11 años Escolaridad: 5^{to} grado

Solicitante: Adán Camacho Acuña

Edad: 31 años Edo. Civil: Divorciada

Domicilio: Herminigildo Aldana edif C dep 7 Col Independencia

Teléfono: 8-929560 Ocupación: Cajera

Lugar donde trabaja: Capu

Motivo: Apoyo psicológico

Padre: Edad: Madre: Adán Camacho Acuña Edad: 31

Domicilio: Herminigildo Aldana edif C dep 7 Col Independencia

Teléfono: 8929560 Ocupación: Cajera

Tel. Oficina: 2259000 Lugar donde labora: Capu

Estatus civil: Divorciada Familiares:



Reporte no.: 489/1019
Fecha: 25 Junio 2019
Hora:
M.P.:

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

~~Jose Francisco...~~
~~...~~

Domicilio: ~~...~~
Calle Pina y Palma, Colonia Calle del Perdido, Pab.
Edades: 71 y 86 años Escolaridad:
Teléfono: Referencias: El domicilio tiene un local que se llama "Procuraduría de Justicia"

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): ~~...~~
~~...~~
Edad (es): 36 años Parentesco: Hermana o Hija
Domicilio:
Teléfono:
Ocupación: Comerciante
Adicciones: Escolaridad:

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico () Psicológico () Sexual ()
Económico (x) Omisión por cuidados (x) Abandono ()
Frecuencia: Continuo () Esporádico () Aislado ()
Se recibe vía: Telefónico () Institucional () Personal ()
Otro (especifique):



Reporte no.: 490/2019
Fecha: 23-06-2019
Hora: 16:02
M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

~~Doña Lidia Barrera Maximo~~

Domicilio: Calle Vicente Lombardo Toledano #22 CT44
Colonia Heroes del 5 de Mayo Sur, Puebla

Edades: 30 años Escolaridad: _____

Teléfono: _____ Referencias: Cerca de la esquina
de la casa una fabrica "La Esquinita"

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): ~~Fraustina Maximo Peral~~

Edad (es): 70 años Parentesco: Madre

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Ocupación: _____

Adicciones: _____ Escolaridad: _____

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato:	Físico <input checked="" type="checkbox"/>	Psicológico <input type="checkbox"/>	Sexual <input type="checkbox"/>
	Económico <input type="checkbox"/>	Omisión por cuidados <input checked="" type="checkbox"/>	Abandono <input checked="" type="checkbox"/>
Frecuencia:	Continuo <input checked="" type="checkbox"/>	Esporádico <input type="checkbox"/>	Aislado <input type="checkbox"/>
Se recibe vía:	Telefónico <input type="checkbox"/>	Institucional <input type="checkbox"/>	Personal <input checked="" type="checkbox"/>

Otro (especifique): _____

CENTRALES	LUIS MATEOS TORRES
REPORTES RECIBIDOS EN LA CLÍNICA DE ATENCIÓN AL MALTRATO	38
Total de hombres con reporte	18
Total de mujeres con reporte	20
Total de personas con reporte	38
SEGUIMIENTOS A REPORTES DE MALTRATO ATENDIDOS EN LAS CLÍNICAS DE ATENCIÓN AL MALTRATO	44
TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS POR MALTRATO.	44
MUJERES ATENDIDAS POR MALTRATO.	32
HOMBRES ATENDIDOS POR MALTRATO	12
MENORES ATENDIDOS POR MALTRATO.	55
NIÑAS ATENDIDAS POR MALTRATO.	29
NIÑOS ATENDIDOS POR MALTRATO EN LA CLÍNICA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO	26
PERSONAS ATENDIDAS POR MALTRATO.	3
MUJERES ATENDIDAS POR MALTRATO.	3
HOMBRES ATENDIDOS POR MALTRATO.	0
ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR MALTRATO.	7
MUJERES ADULTOS MAYORES ATENDIDAS.	5
HOMBRES ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR MALTRATO.	2
PERSONAS CON DISCAPACIDAD ATENDIDOS POR MALTRATO.	0
MUJERES CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS POR MALTRATO.	0
HOMBRES CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS POR MALTRATO.	0
MALTRATO COMPROBADO	
TOTAL DE PERSONAS QUE SE LE COMPROBÓ MALTRATO.	0
MUJERES QUE SE LE COMPROBÓ MALTRATO.	0
HOMBRES QUE SE LE COMPROBÓ MALTRATO.	0
MENORES	0
SEXO	0
NIÑAS	0
NIÑOS	0
TIPO	0
MALTRATO FÍSICO	0
MALTRATO PSICOLÓGICO	0
MALTRATO SEXUAL	0
MALTRATO POR OMISIÓN DE CUIDADOS	0
MALTRATO POR ABANDONO	0
EDAD	
0 A 2 AÑOS	13
3 A 5 AÑOS	7
6 A 12 AÑOS	27
13 A 15 AÑOS	4
16 A 17 AÑOS	4
ESCOLARIDAD	
LACTANTES	13
JARDÍN DE NIÑOS	7
PRIMARIA	27
SECUNDARIA	4
PREPARATORIA	4
SIN ESTUDIOS	0
PRINCIPAL AGRESOR	
MADRE	17
PADRE	8
PADRASTRO	0
ABUELOS	0
TÍOS (AS)	2
OTROS	8

procura.fpb@fiscalia.gob.mx

SERVICIOS DE LA CLÍNICA DE OFICINAS	
ASESORÍAS JURÍDICAS	18
Hombres con asesoría jurídica.	0
Mujeres con asesoría jurídica.	18
Personas beneficiarias con asesoría jurídica.	18
CANALIZACIÓN A OTRAS INSTITUCIONES	7
ACOMPañAMIENTO ANTE MINISTERIO PÚBLICO A PERSONAS VÍCTIMAS DE MALTRATO	2



Reporte no.: 494/2019
Fecha: junio 25, 2019
Hora:
M.P.: CDA-182/2018/AEJA

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted name]
Domicilio:

Edades: 4 años. Escolaridad:
Teléfono: Referencias:

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted name]
Edad (es): Parentesco:
Domicilio: Teléfono:
Ocupación:
Adicciones: Escolaridad:

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico () Psicológico () Sexual ()
Económico () Omisión por cuidados () Abandono ()
Frecuencia: Continuo () Esporádico () Aislado ()
Se recibe vía: Telefónico () Institucional () Personal ()
Otro (especifique):

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA

CLÍNICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO



Reporte no.: 492/2019
Fecha: JUNIO 29, 2019
Hora: _____
M.P.: 0019-120/2016/0530

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name]

Domicilio: _____

Edades: _____ Escolaridad: _____

Teléfono: _____ Referencias: _____

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted Name]

Edad (es): _____ Parentesco: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Ocupación: _____

Adicciones: _____ Escolaridad: _____

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato:	Físico ()	Psicológico ()	Sexual ()
	Económico ()	Omisión por cuidados ()	Abandono ()
Frecuencia:	Continuo ()	Esporádico ()	Aislado ()
Se recibe vía:	Telefónico ()	Institucional ()	Personal ()

Otro (especifique): _____

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA

CLINICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO



Reporte no.: 112/19

Fecha: 12/01/19

Hora: _____

M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

Domicilio: _____

Edades: _____ Escolaridad: _____

Teléfono: _____ Referencias: _____

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted]

Edad (es): 27 Parentesco: _____

Domicilio: Calle Alvaro Obregón No. 321 Colonia San Andrés

Teléfono: _____

Ocupación: Procurador de Justicia

Adicciones: _____ Escolaridad: Post-secundaria

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico () Psicológico () Sexual ()

Económico () Omisión por cuidados () Abandono ()

Frecuencia: Continuo () Esporádico () Aislado ()

Se recibe vía: Telefónico () Institucional () Personal ()

Otro (especifique): [Redacted]

Reporte no.: 2168/19
Fecha: 21/06/19
Hora: _____
M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

Nombre(s): [Redacted]

Domicilio: [Redacted]

Edades: 7 años Escolaridad: _____

Teléfono: _____ Referencias: _____

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted]

Edad (es): _____ Parentesco: marido

Domicilio: [Redacted]

Teléfono: _____

Ocupación: _____

Adicciones: _____ Escolaridad: _____

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico () Psicológico () Sexual ()
Económico () Omisión por cuidados () Abandono ()
Frecuencia: Continuo () Esporádico () Aislado ()
Se recibe vía: Telefónico () Institucional () Personal ()

Otro (especifique): _____

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA

CLÍNICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO



Reporte no.: 2658/2019

Fecha: 18 Julio 2019

Hora: _____

M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name] (13 años)
[Redacted Name]

Domicilio: Calle 16 Norte, número 624, colonia San Gabriel, Tehuacan, Puebla

Edades: 13 y 16 años Escolaridad: _____

Teléfono: _____ Referencias: Centro Villa Puebla y Escuela Matamoros

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s) [Redacted Name]

Edad (es): 31 años Parentesco: Padre

Domicilio: _____

Ocupación: Libre

Teléfono: 2421746761

Adicciones: _____ Escolaridad: Secundaria

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato:	Físico <input checked="" type="checkbox"/>	Psicológico <input checked="" type="checkbox"/>	Sexual <input type="checkbox"/>
	Económico <input type="checkbox"/>	Omisión por cuidados <input checked="" type="checkbox"/>	Abandono <input type="checkbox"/>
Frecuencia:	Continuo <input checked="" type="checkbox"/>	Esporádico <input type="checkbox"/>	Aislado <input type="checkbox"/>
Se recibe vía:	Telefónico <input type="checkbox"/>	Institucional <input type="checkbox"/>	Personal <input checked="" type="checkbox"/>

Otro (especifique): colaboración voluntaria

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA

CLÍNICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO



Reporte no.: 438/17
Fecha: 12/06/17
Hora: _____
M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name]

Domicilio: Calle Francisco Villa S/N - San Francisco
Acollun Coronango
Edades: 24 Escolaridad: Secundaria
Teléfono: 2227767494 Referencias: _____

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted Name]
Edad (es): 28 Parentesco: Esposo
Domicilio: _____ Teléfono: _____
Ocupación: Carpintero
Adicciones: _____ Escolaridad: Secundaria

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato:	Físico <input checked="" type="checkbox"/>	Psicológico <input checked="" type="checkbox"/>	Sexual <input type="checkbox"/>
	Económico <input type="checkbox"/>	Omisión por cuidados <input type="checkbox"/>	Abandono <input type="checkbox"/>
Frecuencia:	Continuo <input type="checkbox"/>	Esporádico <input type="checkbox"/>	Aislado <input type="checkbox"/>
Se recibe vía:	Telefónico <input type="checkbox"/>	Institucional <input type="checkbox"/>	Personal <input checked="" type="checkbox"/>

Otro (especifique): _____

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA

CLÍNICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO



Reporte no.: 436/19
Fecha: 11 - Junio 2019
Hora: 10:53
M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name]

Domicilio: La Soledad s/n, Tetela de Ocampo Puebla
"Domicilio Conocido"

Edades: 16 Escolaridad: 1ero de Secundaria

Teléfono: _____ Referencias: _____

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted Name]

Edad (es): _____ Parentesco: Abuelita / Mamá / Tío

Domicilio: El mismo

Teléfono: _____

Ocupación: _____

Adicciones: _____ Escolaridad: _____

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico Psicológico Sexual
Económico Omisión por cuidados Abandono
Frecuencia: Continuo Esporádico Aislado
Se recibe vía: Telefónico Institucional Personal

Otro (especifique): _____

Reporte no.: 422/2019

Fecha: 03/abril/2019

Hora: 16:30

M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted names]

Domicilio: Calle 108 - B Oriente No 7 Colonia Bcoques de Santa Anita

Edades: 10, 11, 13 y 12 años Escolaridad: se desconoce

Teléfono: _____ Referencias: _____

2.- Datos del Agresor (es)

44 años
46 años

Nombre (s): [Redacted]
Carlos Antonio "N"

Edad (es): _____ Parentesco: Madre - Pedicula

Domicilio: El mismo

Teléfono: _____

Ocupación: _____

Adicciones: _____ Escolaridad: _____

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico Psicológico Sexual

Económico Omisión por cuidados Abandono

Frecuencia: Continuo Esporádico Aislado

Se recibe vía: Telefónico Institucional Personal

Otro (especifique): Miedo

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA

CLINICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MAL TRATO



Reporte no.: 604/2019
Fecha: junio 26, 2019
Hora: _____
M.P.: 001-3249/2019/04 y 06

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name]

Domicilio: Calle A sur 905, Colonia San Juan Tepulco, M.P.O de Acapulco.

Edades: 2 años Escolaridad: _____

Teléfono: _____ Referencias: _____

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): _____

Edad (es): _____ Parentesco: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Ocupación: _____

Adicciones: _____ Escolaridad: _____

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico () Psicológico () Sexual ()

Económico () Omisión por cuidados () Abandono ()

Frecuencia: Continuo () Esporádico () Aislado ()

Se recibe vía: Telefónico () Institucional (X) Personal ()

Otro (especifique): _____



Reporte no.: 502/2019
Fecha: junio 20, 2019
Hora: _____
M.P.: CRP, DD, 307/2019/AVECIA

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

Domicilio: _____

Edades: _____ Escolaridad: _____

Teléfono: _____ Referencias: _____

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): _____

Edad (es): _____ Parentesco: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Ocupación: _____

Adicciones: _____ Escolaridad: _____

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato:	Físico ()	Psicológico ()	Sexual ()
	Económico ()	Omisión por cuidados ()	Abandono ()
Frecuencia:	Continuo ()	Esporádico ()	Aislado ()
Se recibe vía:	Teléfono ()	Institucional ()	Personal ()

Otro (especifique): _____

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA | CLÍNICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO



Reporte no.: 406/2019
Fecha: 20/JUNIO/2019
Hora:
M.P.:

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name]

Domicilio: Calle Orampa número 28 Ju
Lugar de Matamoros Puebla
Edades: 3 años Escolaridad:
Teléfono: Referencias:

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s): [Redacted Name]

Edad (es): 28 / 35 años Parentesco: madre
Domicilio:
Teléfono:
Ocupación:
Adicciones: Escolaridad:

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico () Psicológico () Sexual ()
Económico () Omisión por cuidados () Abandono ()
Frecuencia: Continuo () Esporádico () Aislado ()
Se recibe vía: Telefónico () Institucional () Personal ()

Otro (especifique):

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA

CLÍNICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO



Reporte no.: 1448-19
Fecha: 14 Junio 2019
Hora: _____
M.P.: _____

1.- Datos Personales de persona(s) agredida(s) Nombre(s)

[Redacted Name]

Domicilio: Barrío Fatima, Calle Revolucón s/n Ayalpan Puebla

Edades: 92 años Escolaridad: _____

Teléfono: _____ Referencias: _____

2.- Datos del Agresor (es)

Nombre (s) [Redacted Name]

Edad (es): 50 años Parentesco: Hijo

Domicilio: el mismo Teléfono: _____

Ocupación: plomero

Adicciones: _____ Escolaridad: _____

3.- Datos del Reporte

Tipo de maltrato: Físico () Psicológico () Sexual ()

Económico () Omisión por cuidados () Abandono ()

Frecuencia: Continuo () Esporádico () Aislado ()

Se recibe vía: Telefónico () Institucional () Personal ()

Otro (especifique): _____