

## ANEXO 1

### PAUTAS PARA EL APOYO EN LA DERIVACIÓN DE VÍCTIMAS DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES A RECURSOS ESPECIALIZADOS

El presente Anexo recoge las pautas de coordinación con otras unidades de la Administración General del Estado e instituciones que tengan atribuidas competencias en relación con las distintas manifestaciones de la violencia contra las mujeres y soliciten, al detectar o entrar en contacto con una víctima, la valoración de las necesidades específicas de atención o, en su caso, un recurso adecuado a sus circunstancias.

La Unidad de Coordinación o de Violencia sobre la Mujer se presenta como el órgano encargado del seguimiento de las situaciones de violencia contra la mujer en el territorio y es conocedora de las instituciones, administraciones y organizaciones que cuentan con recursos para su atención, así como de las características de los mismos. Por ello, constituirán el punto de contacto para dar apoyo en el ámbito de las provincias a otras unidades de la Administración General del Estado e instituciones cuando, en el ejercicio de sus competencias, deban tomar una decisión sobre la situación de violencia a la que pueda estar siendo sometida una mujer.

En cuanto a las actuaciones a llevar a cabo por las Unidades en caso de que se solicite su apoyo, podrán ser las siguientes:

- Valoración de una situación detectada y análisis de las circunstancias del caso.
- Indicación de las posibles necesidades de atención de la mujer en base a la situación presentada (remisión a servicio de información, acompañamiento o apoyo por servicio de atención, acogida residencial especializada, etc.).
- Información sobre los recursos que ofrece el servicio adecuado al caso (se remitirá el contacto del servicio o, en casos excepcionales, se realizará la gestión).
- Seguimiento del caso en los supuestos de seguimiento personalizado indicados en la Instrucción, así como en los protocolos en los que participen las Unidades.

Entre otras, podrán solicitar apoyo o información sobre recursos o valoración de situaciones de violencia de género y de trata de mujeres y niñas con fines de explotación sexual las siguientes unidades y entidades:

- Órganos Judiciales.
- Fiscalías especializadas y Fiscales Delegados/as (violencia de género y extranjería).
- Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado.
- Red de centros de Migraciones del Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social (Secretaría de Estado de Migraciones).
- Entidades sociales subvencionadas por el Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social.

Para la comunicación con las Unidades, se utilizará la dirección de correo genérica [unidades\\_violencia.xxx@correo.gob.es](mailto:unidades_violencia.xxx@correo.gob.es), debiendo la unidad u organismo que solicite apoyo enviar una información mínima sobre el caso que permita la valoración del mismo por la Unidad. Asimismo, en el correo se indicará el apoyo que se solicita por parte de la Unidad. Esta información no llevará, en la medida de lo posible, datos personales. Para ello, la información



## INFORMACIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL RIESGO (PARA VALORACIÓN DEL RIESGO DE VG/VS/TSH/MGF/MF)<sup>1</sup>

### 1. SITUACION DE VIOLENCIA ACTUAL

- Relación con el agresor.
- Existe convivencia con el agresor.
- Edad del agresor/pareja.
- Tipo de violencia

### 2. SITUACIÓN DE VIOLENCIA PREVIA

- En país de origen – tipos de violencia.
- En el trayecto – tipos de violencia.

### 3. SITUACION SANITARIA

- Situación médica (padece o ha padecido enfermedad importante y en su caso tratamiento que precisa).
- Salud mental (se considera necesaria intervención psicológica/psiquiátrica. Especificar razones y posible tratamiento).

### 4. SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

- Descripción de la vulnerabilidad.
- Discapacidad.
- Reflejar, si procede, las Necesidades de Acogida particulares que presenta.

### 5. SITUACION ECONÓMICA.

- Ingresos.
- Empleo.

### 6. OTROS SIGNOS DETECTADOS:

- Desconocimiento del idioma, del entorno, de sus derechos.
- Redes de apoyo (Aislamiento, carencia).
- Resistencia a participar/acceder a recursos.
- Diferencia de edad con cónyuge/pareja.
- Situación médica.
- Salud mental.
- Discapacidad.

### 7. PROPUESTA DE DERIVACIÓN.

---

<sup>1</sup> Introduzca observaciones respecto de los aspectos a tener en cuenta para valorar una posible situación de violencia sobre la mujer.

## ANEXO 2

### PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA EL SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS SUBVENCIONADOS

#### I. PROGRAMAS SUBVENCIONADOS

##### 1. PROGRAMAS SUBVENCIONADOS CON CARGO A LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERÉS GENERAL CON CARGO A LA ASIGNACIÓN TRIBUTARIA DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS (IRPF):

El objeto de estas subvenciones es la financiación de programas de interés general, con cargo a la asignación tributaria del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas destinada a fines sociales (0,7%), en el ámbito de la competencia de la Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad.

El órgano competente para la instrucción del procedimiento es la Subdirección General de Organizaciones no Gubernamentales y Voluntariado de la Dirección General de Servicios para la Familia y la Infancia.

La Delegación del Gobierno para la Violencia de Género forma parte de la Comisión de Evaluación desde el año 2012, y evalúa los programas relacionados con la violencia contra la mujer. En concreto, evalúa los programas presentados en el apartado C "programas para el fomento de la seguridad ciudadana y la prevención de la delincuencia" en relación a las distintas manifestaciones de la violencia sobre las mujeres.

Mediante las subvenciones concedidas en este ámbito se financian programas que abarcan desde la prevención y sensibilización en relación a las distintas expresiones de la violencia contra las mujeres, a la asistencia integral a las víctimas, la investigación aplicada y el fomento de la cooperación entre las entidades del tercer sector y la Administración General del Estado.

## **2. PROGRAMAS SUBVENCIONADOS CON CARGO A LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA PROYECTOS DE ATENCIÓN Y AYUDAS SOCIALES PARA LAS VÍCTIMAS DE TRATA DE SERES HUMANOS CON FINES DE EXPLOTACIÓN SEXUAL:**

En el ámbito de las competencias de la Delegación del gobierno para la Violencia de Género en materia de lucha contra la trata con fines de explotación sexual, se convocan, desde el año 2009, con carácter anual, subvenciones destinadas a la financiación de proyectos de organizaciones sin fines de lucro con experiencia acreditada en la protección, atención o la asistencia laboral, formativa, informativa, médica, jurídica o psicológica a mujeres y niñas víctimas de trata de seres humanos con fines de explotación sexual y sus hijos e hijas menores o con discapacidad y en contextos de prostitución.

La gestión de estas subvenciones corresponde a la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género, y la Subdirección General de Coordinación Interinstitucional en Violencia de Género es el órgano instructor.

El objeto de estas subvenciones es financiar la detección de posibles víctimas de trata con fines de explotación sexual, así como los recursos de asistencia y protección integral y otros servicios de atención a necesidades específicas de las víctimas, no teniendo carácter subvencionable las actuaciones de formación, sensibilización o inversión en infraestructura.

### **II. SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS SUBVENCIONADOS**

El seguimiento de los programas subvencionados se efectúa en virtud del artículo 14 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, de acuerdo con el cual, la entidad beneficiaria de la subvención está obligada a “someterse a las actuaciones de comprobación a efectuar por el órgano concedente o la entidad colaboradora, en su caso, así como cualesquiera otras de comprobación y control financiero que puedan realizar los órganos de control competentes, tanto nacionales como comunitarios, aportando cuanta información le sea requerida en el ejercicio de las actuaciones anteriores”.

En este sentido, la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género, de conformidad con el art. 85 del Reglamento de la Ley General de Subvenciones, es la encargada de la elaboración de un Plan Anual de Actuación para la comprobación de la realización por los beneficiarios de las actividades subvencionadas.

De igual modo, desde la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género, órgano gestor de las subvenciones, se elaboran una guía de seguimiento de proyectos, en la que se establece el procedimiento y la realización del correspondiente informe de la visita de seguimiento, en la que se realiza la comprobación del recurso, servicio o actuación subvencionado, no consistiendo, en ningún caso, en un proceso de fiscalización o verificación, ya que la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género no tiene la condición de órgano de control.

El contenido de la guía de seguimiento de proyectos figura en el apartado siguiente del presente Anexo.

En todo caso, para la realización de la visita de seguimiento será necesario que el proyecto se encuentre en periodo de ejecución o prórroga de la ejecución. Las visitas a organizaciones subvencionadas fuera del periodo de ejecución no son visitas de seguimiento.

### **III. GUÍA PARA LAS VISITAS DE SEGUIMIENTO A PROYECTOS**

#### **1. Cuestiones Generales:**

El seguimiento de proyectos subvencionados se realiza con la finalidad de conocer las características del servicio o actividad que se visita, más allá de la información proporcionada por la entidad subvencionada, tanto en el momento de la solicitud como en el momento de la justificación, de manera que se puedan apreciar las circunstancias en las que se presta el servicio, detectar posibles carencias en la atención proporcionada, dificultades en la ejecución del proyecto o la existencia de buenas prácticas en la asistencia al colectivo objeto de atención.

En este sentido, una visita de seguimiento debe servir para realizar recomendaciones que ayuden a subsanar problemas y a mejorar la asistencia prestada por la entidad subvencionada, así como para conocer las buenas prácticas puestas en marcha por el proyecto y que podrían ser objeto de futuras actuaciones. En ningún caso, la persona que realiza la visita actúa en calidad de órgano de control o de fiscalización de la subvención, si bien pondrá de manifiesto en el informe tanto las carencias y dificultades encontradas como los aspectos positivos, lo que puede ser tenido en cuenta en futuras evaluaciones de proyectos.

La presente guía tiene por objeto establecer las pautas para la realización de visitas de seguimiento a proyectos subvencionados con cargo a la convocatoria de ayudas para la atención a mujeres y niñas víctimas de trata con fines de explotación sexual y sus hijos e hijas menores o con discapacidad del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, así como otros proyectos subvencionados por la Administración General del Estado en relación con la erradicación de la violencia contra la mujer.

En ella se recogen las actuaciones que debe realizar el personal de la Subdirección General de Coordinación Interinstitucional en Violencia de Género, así como las Unidades de Coordinación y de Violencia sobre la Mujer en las Delegaciones y Subdelegaciones del Gobierno y Direcciones Insulares, con motivo del seguimiento de proyectos subvencionados en el área de competencias de la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género.

Asimismo se detalla la información que es necesaria recoger durante la visita de seguimiento a través de una metodología que combina la entrevista a personas implicadas en el desarrollo del proyecto con la observación in situ de las características del recurso que se visita.

## **2. Normativa:**

Las subvenciones públicas destinadas a proyectos de atención a mujeres y niñas víctimas de trata con fines de explotación sexual y sus hijos e hijas menores o con discapacidad están sujetas a la siguiente normativa:

- Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Normativa reguladora de la subvención por la que se financia el proyecto a visitar (convocatoria de subvenciones con cargo a la asignación tributaria del IRPF<sup>1</sup>; convocatoria de la DGVG para proyectos de atención a mujeres víctimas de trata de seres humanos con fines de explotación sexual<sup>2</sup>).

## **3. Actuaciones previas**

Para llevar a cabo una visita de seguimiento será necesaria una comunicación, con carácter previo, por parte de la Subdirectora General de Coordinación Interinstitucional en Violencia de Género a la entidad subvencionada, en la que se le indiquen los siguientes extremos:

---

<sup>1</sup> <http://www.msssi.gob.es/ssi/familiasinfancia/ongVoluntariado/subvenciones/IRPF/home.htm>

<sup>2</sup> <http://www.msssi.gob.es/ssi/violenciaGenero/tratadeMujeres/subvencionesONG/home.htm>

- Obligación de la entidad beneficiaria de la subvención de someterse a los procesos de comprobación, seguimiento y evaluación de la aplicación de la subvención, tal y como se recoge en el artículo 14 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre y en la orden de convocatoria aplicable a la subvención concedida.
- Periodo o fecha en la que se desea realizar la visita.
- Actuaciones, recursos o servicios del proyecto que se desea visitar.
- Breve explicación de en qué consiste la visita (reunión con la coordinación del proyecto o con algún responsable de la entidad, visita a actuaciones en las que participen usuarias y si se desea mantener una pequeña entrevista con ellas, etc.).

A continuación, la DGVG comunicará a la persona que vaya a realizar la visita de seguimiento que ya se ha realizado la anterior comunicación y que ya puede, por tanto, contactar telefónicamente con la entidad beneficiaria de la subvención para concretar el día y la hora en que tendrá lugar dicha visita.

Además de la normativa reguladora, para la preparación de la visita se tendrá en cuenta la siguiente documentación:

- Solicitud del proyecto.
- Memoria de la entidad.
- Proyecto presentado.
- Memoria adaptada de la entidad, que recoge la reformulación del proyecto una vez comunicada la aprobación y la cuantía finalmente subvencionada.
- Cualquier otro documento que figure en el expediente relativo a la coordinación de la entidad en el territorio, la justificación del proyecto, etc.

Por último, es importante que la persona que lleve a cabo la visita de seguimiento extraiga la información básica de esta documentación, en particular la relativa a los objetivos del proyecto y el ámbito de actuación y que la consigne en el Informe de Resultados de la Visita (Anexo 1), lo que servirá para contrastar el proyecto presentado con la realidad de las actuaciones que se visitan.



#### **4. Desarrollo de la visita**

El día acordado, como primera actuación previa a la visita a las instalaciones o el recurso concreto que se pretende conocer, es importante mantener una entrevista con la persona responsable de la coordinación del proyecto, con la finalidad de intercambiar información general sobre el mismo, de manera que se puedan aclarar todas las dudas relativas al planteamiento del proyecto. Asimismo se solicitará información, en su caso, sobre la existencia de un sistema de recogida de datos y seguimiento.

A continuación, se visitarán las instalaciones de la actividad o actividades que se haya acordado visitar, lo que debe permitir comprobar la realidad de la actividad realizada con cargo al proyecto, incluyendo la entrevista con profesionales que desempeñan sus funciones en relación con la actividad o actividades del proyecto que se visitan. Asimismo, siempre de manera totalmente informal, se podrá mantener una pequeña conversación con alguna de las usuarias interesándose por su grado de satisfacción con la atención recibida. Para ello, es importante acordar un horario de visita en el que esté en marcha alguna actuación con usuarias, teniendo en cuenta, eso sí, que se trata fundamentalmente de comprobar el funcionamiento del servicio; el contacto con las usuarias dependerá de si resulta o no aconsejable; en ningún caso será una condición de la visita.

#### **5. Contenido de la visita**

El seguimiento podrá consistir en la visita a una o varias actividades del proyecto, o bien en una visita al conjunto del proyecto, lo que dependerá del tipo de actuaciones que se realicen en el proyecto y/o del tiempo de que se disponga para la visita.

Con carácter general la visita se realizará en un único día, sin perjuicio de que en ocasiones, deba producirse en distintas jornadas.

A continuación se exponen, a título meramente orientativo, los lugares o recursos que pueden ser objeto de seguimiento, así como posibles aspectos a analizar durante las visitas:

1. Instalaciones y medios para el desarrollo del proyecto. Se comprobará la realidad de los recursos utilizados en el proyecto y su adecuación a los objetivos del mismo. Asimismo, se comprobará qué volumen de actividad supone el recurso visitado en relación con la actividad global desarrollada por la entidad en dicho centro o servicio.

A modo de ejemplo, entre otras, se destacan las siguientes actuaciones:

- Acompañamiento en una salida de una unidad móvil: permitirá conocer los lugares a los que se acude, el tipo de personas a las que se atiende y el tipo de atención prestada, así como observar la actuación del equipo encargado de esta actividad e intercambiar impresiones con él.
- Visita a un recurso con alojamiento: permitirá conocer las instalaciones, el sistema de organización del recurso y los servicios que incluye (mantención, apoyo psicológico, etc.), así como intercambiar impresiones con el personal encargado de su gestión y con las usuarias.
- Visitar un curso de formación en el horario en el que se realice la actividad, de manera que además de visitar las instalaciones, se pueda comprobar la realidad de la actuación e intercambiar información e impresiones con las usuarias y con el personal formador.
- Visita a un centro de atención ambulatoria en el que, además de ver las instalaciones, se pueda comprobar el tipo de servicios que se ofrecen y el itinerario de atención seguido por una usuaria desde su entrada en el centro (directamente o por derivación de otra entidad o de la unidad móvil). Al igual que en el resto de los supuestos, la visita debe realizarse en horario de atención a las usuarias.

2. Beneficiarias del proyecto. Resulta conveniente que durante el seguimiento se pueda observar la atención prestada a las usuarias, por lo que, como se ha indicado anteriormente, la visita se realizará en un horario en el que éstas estén utilizando el servicio o recurso. Si el personal responsable de la actividad lo considera conveniente, se podrá entrar en contacto con alguna usuaria, con la siguientes finalidades:

- Hablar con las usuarias y conocer su percepción o grado de satisfacción sobre el recurso en el que participan.
- Observar las características de las usuarias, especialmente si son menores o mayores de edad.
- Comprobar el número de usuarias en relación con el recurso que se ofrece y que permitirá contrastarlo con la información recogida por la entidad en el cuestionario final del proyecto, relativo a la asistencia prestada.

3. Profesionales que participan en la ejecución del proyecto. Se comprobarán los siguientes aspectos:

- Si se trata de personal voluntario o remunerado.
- Perfil profesional.
- Número de personas que participan en cada actividad visitada.
- Intercambio de impresiones para conocer las tareas asignadas (permite comprobar si se corresponden con el perfil), así como comprobación del grado de dedicación al proyecto visitado y las tareas que se realizan en el marco de otros proyectos de la entidad, horarios, información sobre coordinación entre ellos, etc.

4. Análisis del grado de ejecución. Se valorará el grado de ejecución del proyecto teniendo en cuenta la fase de desarrollo de la actividad o recurso que se visita. Deberá tenerse en cuenta:

- Si se trata de una actividad de continuidad, que ya se ha llevado a cabo en proyectos anteriores. Asimismo, en caso de un recurso de continuidad, se comprobará que se lleva a cabo durante todo el año y no sólo unos meses o en un periodo de tiempo limitado en función de la subvención recibida.
- Si se trata de un recurso nuevo.
- Si se han puesto en marcha actuaciones de carácter novedoso o de especial interés. Por ejemplo, si se cuenta con un servicio específico de atención a menores víctimas de trata con fines de explotación sexual, separado del de adultos y cómo se realiza la coordinación con la Comunidad Autónoma responsable de la tutela de las menores; si se ha puesto en marcha un servicio para garantizar la asistencia sanitaria a las usuarias; si se trabaja en coordinación con otros servicios en el territorio o si se realiza atención en puestos fronterizos, marítimos, etc.; cuando entre los recursos se atiende a hijos e hijas de las usuarias; puesta en marcha de una acción coordinada con otros territorios, en especial, cuando ésta se dirija a garantizar la movilidad de las usuarias cuya valoración del riesgo lo aconseje.

## 5. Sistema de recogida de datos y seguimiento.

Se debe solicitar información, preferentemente en la reunión inicial con la persona responsable del proyecto, sobre el sistema utilizado para recoger información acerca de la asistencia a usuarias, de manera que se pueda comprobar que se recogen datos relativos a la atención prestada, el tipo de asistencia, el perfil de las personas y que no se producen duplicidades al contabilizar los datos.

Asimismo, se recabará información acerca del seguimiento que se realiza de las usuarias (si son usuarias habituales, las que vuelven al circuito de atención, las que se derivan) y de los resultados de su participación en las actuaciones del proyecto.

Finalmente, en la medida de lo posible, se debe solicitar la consulta del sistema utilizado para el seguimiento del proyecto (sistema informático de registro de datos, cuestionarios utilizados por el personal del proyecto, etc.).

En este punto se podrá aprovechar para la revisión del sistema de recogida de datos en relación con el cuestionario de seguimiento de datos de asistencia.

## 6. Normas de publicidad y difusión.

Se realizarán las comprobaciones pertinentes para determinar si los materiales de difusión, formación, etc. utilizados en el proyecto cumplen las normas sobre publicidad y difusión que recoge la orden de bases reguladoras, incorporando el logotipo del Ministerio.

### **6. Elaboración del informe de seguimiento**

#### (MODELO DE INFORME QUE SE RECOGE A CONTINUACIÓN)

Realizada la visita de seguimiento se elaborará un informe siguiendo el modelo que se recoge a continuación, en el que se indicarán los siguientes extremos:

- Actividades y/o recursos visitados, describiendo en qué consisten y si durante la visita se ha coincidido con usuarias del proyecto o con personal del mismo.
- Infraestructuras y otros recursos personales (incluido el personal voluntario) y materiales puestos a disposición de la realización de la actividad que se visita.
- Composición del equipo del proyecto que participa en la actuación/actividad visitada, perfil profesional, sistema de coordinación con el resto de actividades del proyecto y con la actividad global realizada por la entidad en el centro o servicio que se visita, así como reuniones que realizan y frecuencia de las mismas.

- En su caso, se informará sobre la entrevista mantenida con las usuarias y/o con el personal presente (consignando brevemente el contenido de la información relativa a la actividad que hayan facilitado durante la entrevista dichas personas).
- Indicación de los materiales o documentos relacionados con esta actividad que se adjuntan al informe, si se han entregado en el transcurso de la visita.
- En caso de que la actividad o recurso visitado implique la participación de otras entidades del territorio, indicar cuáles, en qué consiste su participación y el sistema de coordinación. En la medida de lo posible y cuando por el contenido del proyecto resulte aconsejable, se podrá recabar información procedente de dichas entidades (públicas y/o privadas) para verificar lo indicado por la entidad subvencionada y dejar constancia de ello en el informe.

El contenido del informe permitirá contrastar la información obrante en el expediente (solicitud, memoria del proyecto, memoria adaptada, justificación) con la obtenida en la visita de seguimiento sobre la ejecución real del proyecto.

En este sentido, es fundamental que la información introducida en el informe de la visita permita valorar la pertinencia de la intervención en relación con los objetivos propuestos, tanto los generales de la convocatoria, como los específicos señalados por el proyecto, así como la adecuación de la actuación o actuaciones que se visitan al colectivo beneficiario de las mismas.

No se trata, por tanto, de realizar una actividad de control sobre la ejecución del proyecto ni de vender resultados positivos, sino de conocer la realidad del desarrollo del proyecto.

## **INFORME DE RESULTADOS DE LA VISITA DE SEGUIMIENTO**

**I. CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES:**

**II. DATOS DEL PROYECTO:**

**NOMBRE DE LA ENTIDAD:**

**TÍTULO DEL PROYECTO:**

**IMPORTE CONCEDIDO:**

**ÁMBITO GEOGRÁFICO DEL PROYECTO:**

**CONTENIDO DEL PROYECTO:**

**PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO<sup>3</sup>:**

**III. DATOS DE LA VISITA:**

**LOCALIDAD EN LA QUE SE REALIZA LA VISITA:**

**FECHA DE LA VISITA:**

**PERSONA QUE REALIZA LA VISITA:**

**ASISTENTES A LA VISITA:**

**ACTUACIÓN, ACTUACIONES, RECURSOS O SERVICIOS QUE SE VISITAN:**

---

<sup>3</sup> Es importante señalar si la actividad es continuada a lo largo de todo el año o se limita a unos meses en concreto.

#### **IV. CONTENIDO DE LA VISITA REALIZADA**

##### **4.1. BREVE DESCRIPCIÓN DE LA VISITA REALIZADA.**

En este apartado se recogerá, a modo de resumen de la visita, un párrafo en el que se indique:

- Actividades y/o recursos visitados, infraestructuras y otros recursos personales visitados.
- Composición del equipo del proyecto que participa en esta actividad (perfil profesional, sistemas de coordinación, reuniones, etc), si se ha mantenido una entrevista con el personal o se ha conversado con las usuarias.
- Los materiales o documentos aportados durante la visita o los solicitados a raíz de la información recibida en la visita (y que se adjuntan al informe).
- En caso de que la actividad o recurso visitado implique la participación de otras entidades del territorio, indicar cuáles, en qué consiste su participación y el sistema de coordinación. Además, se señalará si se ha obtenido información de las entidades del territorio que están en contacto con la Unidad, información que se podrá incorporar en el apartado correspondiente del informe.

La información anterior se desarrollará en los apartados siguientes.

##### **4.2. ANÁLISIS DEL GRADO DE EJECUCIÓN Y VALORACIÓN DEL RECURSO QUE SE VISITA:**

En este apartado se valorará el grado de ejecución del proyecto teniendo en cuenta la fase de desarrollo de la actividad o recurso que se visita. Deberá señalarse, además:

- Si se trata de una actividad de continuidad, que ya se ha llevado a cabo en proyectos anteriores.
- Si se trata de un recurso nuevo.
- Si se han incorporado elementos novedosos (servicios ofrecidos, atención a menores de edad, coordinación con otras entidades o recursos, puesta en marcha de una acción coordinada con otros territorios, etc.).

Finalmente, se realizará una valoración desde el punto de vista de la persona que realiza la visita, sobre la adecuación de las actividades o recursos visitados, los medios utilizados, etc. a los objetivos de la convocatoria y del proyecto.

#### **4.3. PERFIL DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS Y DEL PERSONAL A DISPOSICIÓN DEL RECURSO.**

En este apartado se describirán las necesidades de las personas usuarias del proyecto, especificando si son menores o mayores de edad. Se indicará el número aproximado de usuarias atendidas y la previsión que se estableció inicialmente y se indicará el sistema de acercamiento e información sobre el proyecto a posibles usuarias. Además, se hará una valoración de la adecuación de los servicios o recursos ofertados en relación con la situación y necesidades de las personas atendidas.

#### **4.4. PERSONAL A DISPOSICIÓN DEL RECURSO.**

En este apartado se describirá el perfil de los miembros del equipo de trabajo y las tareas que realizan y se hará una valoración de su adecuación al servicio prestado, señalando el grado de dedicación al proyecto visitado y las tareas que realiza en el marco de otros proyectos de la entidad. Si se trabaja en red con otras entidades del territorio, se tendrá en cuenta al valorar la capacidad del equipo de trabajo para llevar a cabo la asistencia prevista en el proyecto.

#### **4.5. SISTEMA DE RECOGIDA DE DATOS Y SEGUIMIENTO.**

En este apartado se debe indicar si el proyecto dispone de un sistema de registro de datos de atención de usuarias y se señalarán los materiales utilizados para la sistematización de los mismos. Se valorará la información recogida y si el sistema permite el seguimiento de las actividades y la propuesta de modificaciones que permitan mejorar la ejecución del proyecto y la consecución de los resultados.

#### **4.6. CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN.**

En este apartado se señalará si los materiales de difusión, formación, etc. utilizados en el proyecto cumplen las normas sobre publicidad y difusión, incorporando el logotipo del Ministerio.

#### **4.7. CONCLUSIONES DE LA VISITA.**

En este apartado se recogerá la valoración general del personal que ha realizado la visita, sus impresiones contrastadas sobre si las instalaciones, el personal y el resto de recursos puestos a disposición de la realización de la actividad son adecuados para la consecución de los resultados y la atención de las necesidades de las usuarias y si se cumplen las previsiones de atención que se indicaron en la memoria que acompaña a la solicitud del proyecto (en su caso, reformulada).

Además, se recogerán, de existir, las dificultades en la ejecución del programa de trabajo, así como cualquier otra observación en relación con cuestiones apreciadas durante la visita.



## ANEXO 3

### SEGUIMIENTO DE LAS ACTUACIONES EN SITUACIONES DE VIOLENCIA DE GÉNERO

Una de las funciones de las Unidades de Violencia sobre la Mujer es la del seguimiento individualizado de las actuaciones en violencia de género.

El seguimiento consiste en conocer que los mecanismos y medidas existentes para proteger a las víctimas de la violencia de género y sus hijos e hijas están funcionando correctamente.

El objetivo es tener constancia permanente de la situación en la que se encuentran las víctimas con perfiles de mayor vulnerabilidad y de analizar cualitativamente las medidas y recursos que se encuentran a su disposición y las actuaciones llevadas a cabo con las mismas.

El seguimiento de las situaciones de violencia de género se realizará en los casos siguientes:

a. Los calificados de mayor riesgo (riesgo extremo y alto) de conformidad con el Protocolo de valoración policial del riesgo.

b. Aquellos de los que tengan constancia en los que se produzca una reanudación de la convivencia, o se deje sin efecto a solicitud de la víctima la medida cautelar de protección en su día acordada.

c. Aquellos de los que tengan constancia en los que la mujer se encuentre en situación de especial vulnerabilidad. Pueden ser factores de vulnerabilidad los siguientes:

- Extranjeras inmigrantes,
- Mujeres con discapacidad
- Ámbito rural,
- Marginalidad social (alcoholismo, drogadicción, etc.)
- Minorías étnicas
- Mujeres mayores
- Mujeres que aún no han denunciado

d. Los que les sean comunicados por la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género.

El trabajo de seguimiento se plasmará en fichas específicas para cada caso, en las que se incluirá la evolución de la situación.

Las fichas no deberán remitirse a la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género, sin perjuicio de que se dé traslado a ésta de las conclusiones derivadas del seguimiento personalizado en relación con las medidas, recursos y servicios existentes para la atención a las mujeres víctimas de la violencia de género y sus hijos e hijas.

Si en el seguimiento de un caso concreto se obtuviera información relevante en relación con la protección de una víctima de la violencia de género, ésta se pondrá en conocimiento de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado a través del medio más rápido, preferentemente de la funcionalidad prevista en el Sistema de seguimiento integral en los casos de violencia de género (Sistema VioGén). A tal fin, la Secretaría de Estado de Seguridad y la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género trabajarán conjuntamente con la finalidad de crear un módulo específico en el Sistema de seguimiento integral en los casos de violencia de género.

## MODELO FICHA SEGUIMIENTO

**1. DATOS VÍCTIMA:**

**2. DATOS AGRESOR/PRESUNTO AGRESOR:**

**3. RELACIÓN ENTRE VÍCTIMA Y AGRESOR/PRESUNTO AGRESOR:**

**4. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DE VIOLENCIA:**

**5. VALORACIÓN DEL RIESGO:**

**6. ORDEN DE PROTECCIÓN:**

**7. ADOPCIÓN DE OTRAS MEDIDAS:**

**8. ASISTENCIA Y AYUDAS:**

- o Ayudas económicas
- o Asistencia jurídica
- o Asistencia psicológica
- o Inserción laboral y/o formación profesional
- o Servicio ATENPRO
- o Sistema de seguimiento por medios telemáticos del cumplimiento de las medidas y penas de alejamiento en violencia de género
- o Otros:

**9. ACTUACIONES DE LOS ORGANISMOS DE IGUALDAD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA Y/O MUNICIPALES:**

**10. UNIDAD DE LAS FUERZAS Y CUERPOS DE SEGURIDAD ASIGNADA AL CARGO:**

Policía Nacional, Guardia Civil, Policía Autonómica o Policía Local

**11. OTROS DATOS: (Apoyo de Asociaciones, Agentes Sociales, ONGs., etc.)**

**12. ACTUACIONES DE LA UNIDAD DE COORDINACIÓN O DE VIOLENCIA:**

**13. NECESIDADES Y CARENCIAS DETECTADAS:**

Lugar y fecha

## ANEXO 4

### PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CASO DE MUERTE O LESIÓN POR VIOLENCIA DE GÉNERO CONTEMPLADA EN LA LEY ORGÁNICA 1/2004, DE 28 DE DICIEMBRE, DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN INTEGRAL CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

#### I. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CASO DE MUERTE POR VIOLENCIA DE GÉNERO

Cuando las Unidades de Coordinación y/o Violencia sobre la Mujer tengan conocimiento de la muerte de una mujer por posible asesinato u homicidio por violencia de género en los términos definidos en el artículo 1 de la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género, o de un hijo o hija menor de edad de ésta como consecuencia de la situación de violencia de género, a partir de la información que les comunicarán las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, procederán de la siguiente forma:

1. Las Unidades de Violencia sobre la Mujer anticiparán la información básica disponible con carácter urgente y por teléfono a la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género. Cuando los hechos ocurran en fin de semana, festivos o en horario fuera de la jornada laboral, la información disponible será facilitada de forma inmediata al número móvil de guardia. Cuando no pueda ser facilitada por teléfono, se anticipará con carácter urgente por correo electrónico dirigido a: [unidades-violencia@igualdad.mpr.es](mailto:unidades-violencia@igualdad.mpr.es)

A estos efectos, la información básica del caso es la siguiente:

- Población donde ha ocurrido el hecho
- Día y hora
- Sobre la víctima: identidad, edad y nacionalidad
- Sobre el agresor: identidad (sólo iniciales), edad y nacionalidad
- Antecedentes: denuncias previas, orden de protección, medida cautelar, sentencia.
- Mecanismo de muerte (arma o forma utilizada)
- Suicidio o no del agresor
- Hijos de la víctima (en la medida de lo posible, indicando si son menores)

También se trasladará dicha información básica a la Unidad de Coordinación contra la Violencia sobre la Mujer de su Comunidad Autónoma, así como a su respectiva Delegación y Subdelegación del Gobierno y Dirección Insular, en base a su dependencia orgánica.

2. Se rellenará a través de internet el **formulario de víctima mortal**, que se adjunta como Anexo 4.1 y, en su caso, el **formulario de menores víctimas mortales** específico para hijos e hijas, que se adjunta como Anexo 4.2, utilizando para ello [una herramienta específica para la cumplimentación online.](#)

En cumplimiento del Reglamento en materia de protección de datos de carácter personal y de las normas de seguridad asociadas, la información requerida se facilitará exclusivamente a través de dicha herramienta, cuyo acceso estará restringido al personal de las Unidades de Coordinación y/o Violencia sobre la Mujer y, en su caso, en aquellas Comunidades Autónomas en las que estas Unidades estén integradas por una sola persona, la persona titular de la Secretaría General, así como de la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género, y se realizará mediante certificado digital. Por este motivo, se hace necesario que dicho personal disponga de certificado digital válido.

Los formularios están divididos en dos partes independientes: un **bloque de información obligatoria**, que ha de rellenarse con la menor dilación posible respecto al momento del suceso, y un **bloque de información complementaria y de seguimiento**, para la que se dispondrá de un plazo más dilatado para recabar los datos.

En caso de existir dificultades técnicas que impidan rellenar o enviar los formularios mediante la herramienta de internet, se contactará con la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género por teléfono o por correo electrónico dirigido a: [unidades-violencia@igualdad.mpr.es](mailto:unidades-violencia@igualdad.mpr.es)

3. A continuación, las Unidades de Violencia sobre la Mujer actualizarán los datos en el Sistema de seguimiento integral en los casos de violencia de género (Sistema VioGén).

Una vez que la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género “confirme” que se trata de una víctima mortal por violencia de género, la Unidad correspondiente lo confirmará en el Sistema seguimiento integral en los casos de violencia de género (Sistema VioGén).

4. Elaboración del **Informe de seguimiento**, de acuerdo con el modelo que se adjunta como Anexo 4.4, que constará, como mínimo, de los siguientes apartados:

- Valoración del riesgo.
- Medidas de protección adoptadas.
- Medidas administrativas.
- Funcionamiento del sistema de seguimiento por medios telemáticos del cumplimiento de las medidas y penas de alejamiento en materia de violencia de género.
- Funcionamiento del servicio telefónico de atención y protección para víctimas de la violencia de género (ATENPRO).

Para la elaboración del Informe es necesario recabar los datos de todos aquellos recursos y servicios que hayan tenido algún contacto o intervención con la víctima, para tener el máximo conocimiento del caso.

A tal fin, en la medida de lo posible, se convocará una **reunión de coordinación** y, en todo caso, siempre que la víctima tuviera antecedentes de violencia de género, se convocará una reunión de coordinación para el análisis del caso.

La reunión de coordinación será convocada de acuerdo con lo que establezcan los protocolos interadministrativos existentes en cada ámbito. De no existir éstos, la convocará, en la medida de lo posible, el/la Delegado/a o Subdelegado/a del Gobierno o Director/a Insular, correspondiente. También podrá realizar la convocatoria la Unidad de Coordinación o de Violencia sobre la Mujer.

La reunión de coordinación tiene como objetivo conocer y analizar las medidas y recursos existentes o utilizados, en cada caso, a efectos de prevenir la violencia de género. Se trata, por tanto, de un análisis cualitativo.

Por ello, la convocatoria de la reunión debe hacerse a los Organismos o Instituciones que participan y colaboran en la lucha contra la violencia de género, en función de las circunstancias de cada caso, tales como: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Servicios Sociales, Servicios Sanitarios, Ministerio Fiscal, Justicia, Organismos de Igualdad, etc.

## II. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CASO DE LESIÓN (HERIDA GRAVEMENTE) POR VIOLENCIA DE GÉNERO

Cuando las Unidades de Coordinación y/o Violencia sobre la Mujer tengan conocimiento de la situación de mujeres heridas gravemente (sufren lesiones que requieren hospitalización) por violencia de género, realizarán el seguimiento del suceso y la derivación, en su caso, a los recursos correspondientes.

Las Unidades de Violencia sobre la Mujer rellenarán a través de internet el formulario que se adjunta como Anexo 4.3 utilizando para ello una herramienta específica para su cumplimentación online.

En cumplimiento del Reglamento en materia de protección de datos de carácter personal y de las normas de seguridad asociadas, la información requerida se facilitará exclusivamente a través de dicha herramienta, cuyo acceso estará restringido al personal de las Unidades de Coordinación y/o Violencia sobre la Mujer y, en su caso, en aquellas Comunidades Autónomas en las que estas Unidades estén integradas por una sola persona, la persona titular de la Secretaría General, así como de la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género, y se realizará mediante certificado digital. Por este motivo, se hace necesario que dicho personal disponga de certificado digital válido.

En caso de existir dificultades técnicas que impidan rellenar o enviar los formularios mediante la herramienta de internet, se contactará con la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género por teléfono o por correo electrónico dirigido a: [unidades-violencia@igualdad.mpr.es](mailto:unidades-violencia@igualdad.mpr.es)

En el caso de que, como consecuencia de la lesión o a raíz de ésta, se produzca la muerte de la mujer, las Unidades de Violencia sobre la Mujer actuarán de acuerdo con lo indicado en el protocolo de actuación en caso de muerte por violencia de género del presente Anexo.

**FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS DE VÍCTIMA MORTAL POR VIOLENCIA DE GÉNERO:  
ANEXO 4.1.**

**NOTA:** toda la información requerida a continuación es obligatoria, debiéndose enviar a la mayor brevedad posible.

**A. Información sobre agresión física a mujer con resultado de muerte**

1. ¿Se conoce la fecha exacta en que la víctima sufrió la agresión física que causó su muerte?

Sí  
 No, por encontrarse la víctima desaparecida  
 No, por otros motivos

Marcar con X → Fecha de agresión:

Día	Mes	Año
dd	mm	aaaa

2. ¿Se conoce la fecha de muerte de la víctima?

Sí  
 No

Marcar con X → Fecha de muerte:

Día	Mes	Año
dd	mm	aaaa

→ Pasar a pregunta 4

3. Indique la fecha de desaparición y/o la de hallazgo del cadáver.

Fecha de desaparición (contestar sólo si la víctima estuvo desaparecida):

Día	Mes	Año	No consta (marcar con X)
dd	mm	aa	<input type="checkbox"/>

Fecha de hallazgo del cadáver:

Día	Mes	Año	Aún no ha sido hallado (marcar con X)
dd	mm	aa	<input type="checkbox"/>

4. Indique el municipio y provincia donde se produjo dicha agresión o desaparición:

Comunidad/Ciudad autónoma:

Municipio:  Entidad local dependiente (rellenar sólo si se corresponde):

Provincia:  Isla (rellenar sólo si corresponde):

5. El día de la agresión o desaparición, ¿era festivo en dicho municipio?

Sí	No	No Consta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ¿En cuál de estos lugares se produjo la agresión? (Marque sólo una de las opciones)

Domicilio de la víctima	<input type="checkbox"/>
Domicilio común de la víctima y del presunto agresor	<input type="checkbox"/>
Domicilio del presunto agresor	<input type="checkbox"/>
Domicilio de algún familiar de la víctima o del presunto agresor	<input type="checkbox"/>
Lugar de trabajo de la víctima	<input type="checkbox"/>
Portal, garaje o alrededores del domicilio de la víctima	<input type="checkbox"/>
Vía pública	<input type="checkbox"/>
Lugar apartado	<input type="checkbox"/>
Otro lugar distinto de los anteriores	<input type="checkbox"/>
No consta el lugar de la agresión, sólo el del hallazgo del cadáver	<input type="checkbox"/>

7. ¿Qué tipo de mecanismo de agresión fue empleado contra la víctima (marque una o varias de las opciones)? Indique también qué si la víctima sufrió un aborto como consecuencia de la agresión.

Mecanismos	<input type="checkbox"/>
Apuñalada	
Degollada	
Descuartizada	
Arrojada al vacío	
Asfixiada (usando algún objeto como cuerda, boba, toalla, cojín...)	
Estrangulada	
Disparos con arma de fuego	
Golpeada con objeto contundente	
Golpeada con medios propios (apaleada por puñetazos, patadas...)	
Envenenada	
Quemada con ácido	
Quemada con combustible	
Arrollada con vehículo	
Accidente de tráfico provocado	
Explosión o incendio provocado (por fuga de gas u otros medios)	
Ahogada (sumergida en bañera o medio acuático)	
Otro tipo de agresión distinto de los anteriores	

→ Especificar agresión:

Aborto  
 Otras lesiones

Lesiones

→ Especificar lesiones:

**ANEXO 4.1**

**II. Datos personales de la víctima**

9. Indique los datos de identificación de la mujer víctima mortal por violencia de género:

Nombre:  Primer apellido:  Segundo apellido:

DNI/NIE:  Nacionalidad:  País de nacimiento:

Número de documento:  No consta DNI/NIE:

Fecha de nacimiento:  No consta (se usa caso S) Discapacidad:  Si  No  No consta

Día:  Mes:  Año:

**III. Hijos e hijas de la víctima**

10. Indique si la víctima tenía hijos/as y si estaba embarazada en la fecha de la agresión.

Embarazada:  Si  No  No consta

→ Especificar tipo de embarazo:  Simple  Múltiple  No consta

Hijos/as:  Si  No  No consta

→ Especificar número de hijos/as:

→ Poner a pregunta 11 y usar el bloque D del cuestionario complementario

10. Indique para cada hijo/a de la víctima, su sexo, fecha de nacimiento, si convive con la víctima a la fecha del suceso y el consta discapacidad:

Hijos/as comunes con el presunto agresor (rellene un cuadro para cada uno/a y en caso de no existir suficientes cuadros aporte toda la información en el cuadro "Otros/as hijos/as comunes"):

Fecha de nacimiento	Sexo (se usa con una sola vez)	Convive con la víctima (se usa con una sola vez)	Discapacidad (se usa con una sola vez)		
			Si	No	No consta
Día: <input type="text"/>	Mes: <input type="text"/>	Año: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Día: <input type="text"/>	Mes: <input type="text"/>	Año: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otros/as hijos/as comunes con el presunto agresor:

Hijos/as fruto de otra relación (rellene un cuadro para cada uno/a y en caso de no existir suficientes cuadros aporte toda la información en el cuadro "Otros/as hijos/as fruto de otra relación"):

Fecha de nacimiento	Sexo (se usa con una sola vez)	Convive con la víctima (se usa con una sola vez)	Discapacidad (se usa con una sola vez)		
			Si	No	No consta
Día: <input type="text"/>	Mes: <input type="text"/>	Año: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Día: <input type="text"/>	Mes: <input type="text"/>	Año: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otros/as hijos/as fruto de otra relación:

Nota: Para cada hijo/a cuyo edad sea inferior a 18 y se haya constatado no estar discapacitado, habrá que rellenar las preguntas de la 35 a la 38 del bloque Complementario. A su vez, para cada hijo/a en el que se haya constatado si está discapacitado, habrá que rellenar las preguntas de la 39 a la 48 del bloque Complementario.

**III. Relaciones de la víctima con el presunto agresor**

11. Especificar el tipo de relación entre la víctima y el presunto agresor.

Conyugal  Pareja de hecho o pareja sin formalizar  Ex pareja o ex pareja

Moroso/a  → Especificar si está en fase de ruptura:  Si  No  No consta

11. Especificar, tanto en el caso de relación de pareja como de pareja, la duración de la relación y si estaban conviviendo (aunque fuese de manera circunstancial) en la fecha de la agresión o la desaparición.

Convivencia:  Si  No  No consta

Duración de la relación:  Días  Meses  Años

No consta duración (marcar con S):

**C. Información sobre el presunto agresor**

12. Indique los datos de identificación del presunto autor de la agresión.

Nombre:  Primer apellido:  Segundo apellido:

DNI/NIE:  Nacionalidad:  País de nacimiento:

Número de documento:  No consta DNI/NIE:

Fecha de nacimiento:  No consta (se usa caso S) Discapacidad:  Si  No  No consta

Día:  Mes:  Año:

14. ¿Hubo tentativa o consumación de suicidio por parte del presunto agresor, en las horas posteriores a la agresión o desaparición?

No hubo tentativa  Tentativa no consumada  Consumación de suicidio

Moroso/a  → Poner a preguntas 13 y 14 del bloque Complementario

→ Poner a preguntas 15 y 16 del bloque Complementario

15. ¿Se entregó al presunto agresor?

Si  No

→ Función que se le da

Si  No  No consta

**ANEXO 4.1.**

**D1. Denuncias**

16. ¿Existió constancia previa a nivel institucional de la situación de violencia de género del presunto agresor hacia la víctima?

Sí  No  Marcar con X  
 → Saltar preguntas 17, 18, 19, 20, 21 y 22 del Bloque Obligatorio y saltar bloque C del Complementario excepto preguntas 24 y 25

17. Indique qué tipo de constancia existía y, en su caso, quién dio parte de ella. (rellene una o varias opciones) → Pasar a pregunta 3

	Número	La víctima	Familiares	Servicios asistenciales	Otros (vecinos, amigos, vecinas...)
Partes de lesiones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Intervenciones directas de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Denuncias (interpuestas en juzgado o en dependencias de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

→ Atestado por:   
 → Interpuestas por:   
 (o si "Denuncias"=0, saltar preguntas 19, 20 y 21 del Complementario)

18. Indique si se inició un proceso judicial y, en su caso, si la víctima decidió continuar con dicho proceso. (Indique la respuesta en base al último proceso en caso de que hubiera varios)

Sí  No  Proceso iniciado  
 → Continuación por parte de la víctima:  Sí  No  
 → Saltar pregunta 22 del Bloque Complementario

**D2. Medidas de alejamiento**

19. Indique si se adoptaron medidas de alejamiento a favor de la víctima y por parte de quién se solicitaron. (Indique la respuesta en base al último proceso en caso de que hubiera varios)

Sí  No  Adoptadas → Especificar quién las solicitó:  
 → Saltar preguntas 20, 21 y 22 del Bloque Obligatorio

Solicitadas por:  
 La víctima  
 El Ministerio Fiscal  
 De oficio por Juez/A  
 Otros  
 No consta

20. Las medidas de alejamiento adoptadas, ¿estaban en vigor en la fecha de la agresión o desaparición?

Sí  No → Si la respuesta es Sí, pasar a pregunta 22

21. Indique el motivo por el que las medidas de alejamiento no estaban en vigor.

Renuncia por parte de la víctima  
 Plazo de vigencia finalizado  
 Otro motivo  
 No consta el motivo

Motivo:   
 → Especificar motivo:   
 → Saltar pregunta 22 del Bloque Obligatorio

22. Las medidas de alejamiento vigentes, ¿se quebrantaron con o sin oposición de la víctima?

Con oposición  Sin oposición  No consta



**ANEXO 4.1**

**E1. Otras personas agredidas con resultado de muerte**

23. Además de la víctima, ¿hubo otras personas que resultaran agredidas por el presunto agresor con resultado de muerte?

Sí        → Especificar número de personas  
 No        → Si la respuesta es "No", pasar a pregunta 25.

Hijas/os comunes     Hijas/os frutos de otra relación     Otras personas relacionadas con la víctima     Otras personas no relacionadas con la víctima

24. Especifique las siguientes características sobre las personas agredidas con resultado de muerte:

(otras personas)

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Relación con la víctima (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)			Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día		No consta día	Masculino		Padre/madre		Sí			Sí	No	No consta
Mes		No consta mes	Femenino		Hermanos/as		No					
Año					Otros familiares							
					Personas relacionadas con la víctima que no sean familiares							
					Pareja actual de la víctima							
					Personas no relacionadas con la víctima							

(hijas/os comunes)

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)		Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día		No consta día	Masculino		Sí		Sí	No	No consta
Mes		No consta mes	Femenino		No				
Año									

(hijas/os fruto de otra relación)

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)		Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día		No consta día	Masculino		Sí		Sí	No	No consta
Mes		No consta mes	Femenino		No				
Año									

**E2. Otras personas agredidas sin resultado de muerte**

25. ¿Hubo además otras personas que resultaran agredidas por el presunto agresor sin resultado de muerte?

Sí        → Especificar número de personas  
 No        → Si la respuesta es "No", fin del bloque obligatorio.

Hijas/os comunes     Hijas/os frutos de otra relación     Otras personas relacionadas con la víctima     Otras personas no relacionadas con la víctima

26. Especifique las siguientes características sobre las personas agredidas sin resultado de muerte:

(otras personas)

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Relación con la víctima (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)			Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día		No consta día	Masculino		Padre/madre		Sí			Sí	No	No consta
Mes		No consta mes	Femenino		Hermanos/as		No					
Año					Otros familiares							
					Personas relacionadas con la víctima que no sean familiares							
					Pareja actual de la víctima							
					Personas no relacionadas con la víctima							

(hijas/os comunes)

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)		Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día		No consta día	Masculino		Sí		Sí	No	No consta
Mes		No consta mes	Femenino		No				
Año									

(hijas/os fruto de otra relación)

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)		Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día		No consta día	Masculino		Sí		Sí	No	No consta
Mes		No consta mes	Femenino		No				
Año									

**F. Observaciones**

Note: no se deben especificar en observaciones datos de carácter personal que no se hayan requerido explícitamente.

**FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS DE VÍCTIMA MORTAL POR VIOLENCIA DE GÉNERO:  
ANEXO 4.1.**

**NOTA: la información recuadrada a continuación deberá cumplimentarse a medida que se vaya conociendo de ella.**

**A. Información complementaria sobre la mujer víctima mortal**

**A1. Situación laboral, económica y administrativa de la víctima mortal**

1. ¿Cuál era la situación administrativa de la víctima y su tiempo de residencia en España? (conteste sólo si su nacionalidad no es española)

Emigración regular	<input type="checkbox"/>
Emigración irregular	<input type="checkbox"/>
Turista	<input type="checkbox"/>
No consta	<input type="checkbox"/>

Tiempo de residencia o estancia en España:

Días	Meses	Años	No consta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. ¿Cuál era la situación laboral de la víctima?

- Trabajadora por cuenta propia
- Trabajadora por cuenta ajena a tiempo completo
- Trabajadora por cuenta ajena a tiempo parcial
- Parada demandante de empleo
- Parada no demandante de empleo
- Economía irregular
- Estudiante
- Jubilada
- Trabajo doméstico no remunerado
- Pensionista (sin discapacidad, con discapacidad)
- Otra situación laboral distinta a las anteriores
- No consta

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

→ ¿Percebia alguna ayuda económica?  
(prestación o subsidio por desempleo, renta activa de inserción u otras)

SI	No	No consta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Especificar:

3. ¿Estaba la víctima en situación de alta en la Seguridad Social, alguna mutualidad de funcionarios o alguna mutualidad profesional en la fecha de la agresión o desaparición?

SI	No	No consta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Durante el mes previo a la agresión o desaparición de capital mobiliario o inmobiliario, ayudas públicas y otras rentas percibidas tanto por la víctima como por el resto de personas que forman parte del hogar (pareja sentimental y familiares que compartieran ingresos).

- 499€ o menos
- De 500€ a 999€
- De 1.000€ a 1.499€
- De 1.500€ a 1.999€
- De 2.000€ a 2.499€
- De 2.500€ a 2.999€
- De 3.000€ a 4.999€
- 5.000€ o más
- no consta

Marcar con X

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**A2. Información complementaria sobre la víctima**

5. ¿La discapacidad de la víctima es consecuencia de una agresión por violencia de género?

SI	<input type="checkbox"/>	¿Pasa a pregunta 7?
No	<input type="checkbox"/>	¿Pasa a pregunta 7?
No consta	<input type="checkbox"/>	¿Pasa a pregunta 7?

6. Indique de qué tipo era la discapacidad que sufría la víctima, si estaba reconocida oficialmente y en qué porcentaje.

(marcar tan única o cada uno de los tipos que procedan)

- Física
- Psíquica
- Sensorial

<input type="checkbox"/>	→ Reconocimiento oficial:
<input type="checkbox"/>	→ Reconocimiento oficial:
<input type="checkbox"/>	→ Reconocimiento oficial:

SI	No	No consta	SI Reconocido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Además de las hijas/os de la víctima, ¿había en la fecha de la agresión o desaparición otros menores conviviendo con ella? En caso afirmativo, especifique su sexo y su parentesco o relación con la víctima.

Fecha de nacimiento		Sexo (seja uno de los sexos)		Tipo de relación con la víctima	
Día	<input type="checkbox"/> No consta día	Masculino	<input type="checkbox"/>	Familiares de la víctima	<input type="checkbox"/>
Mes	<input type="checkbox"/> No consta mes	Femenino	<input type="checkbox"/>	Hijos/os del presunto agresor (no comunes)	<input type="checkbox"/>
Año	<input type="checkbox"/>			Sin parentesco con la víctima	<input type="checkbox"/>
				No consta parentesco con la víctima	<input type="checkbox"/>

8. ¿Cuánto tiempo hacía de la ruptura de la relación entre la víctima y el presunto agresor, en la fecha de la agresión o desaparición?

Días	Meses	Años	No consta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9. ¿Cuál es el nivel de estudios máximo alcanzado por la víctima?

- Educación obligatoria (graduado escolar, EGB, ISO o equivalente)
- Educación secundaria post-obligatoria (bachillerato, ciclos de grado medio de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)
- Educación superior (graduación universitaria, ciclos superiores de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)
- No consta

Marcar con X

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>





**D. Situación de las hijas/os de la víctima menores de edad o discapacitadas/os a su cargo**

35. En relación a los/as hijos/as menores de edad de la víctima, comunes con el presunto agresor y/o fruto de otra relación, ¿a cargo de quién quedaron de forma provisional tras el suceso y quien ostentó posteriormente su guarda y custodia legal?

Fecha de nacimiento		Sexo		Guarda y custodia legal		Ayuda económica recibida por violencia de género		→ Especificar:	Especificar ayuda (marque una o varias opciones)		
Día	No consta día	Masculino		Familiar		Si			Ayuda estatal		
Mes	No consta mes	Femenino		Servicios sociales		No			Ayuda autonómica		
Año				Otros (amigos, vecinos)		No Consta		Ayuda local			

  

Fecha de nacimiento		Sexo		Guarda y custodia legal		Ayuda económica recibida por violencia de género		→ Especificar:	Especificar ayuda (marque una o varias opciones)		
Día	No consta día	Masculino		Familiar		Si			Ayuda estatal		
Mes	No consta mes	Femenino		Servicios sociales		No			Ayuda autonómica		
Año				Otros (amigos, vecinos)		No Consta		Ayuda local			

36. Las hijas o hijos de la víctima menores de 18 años de edad a su cargo que sean hijas/os comunes con el presunto agresor, ¿siguen en contacto con él? En caso afirmativo, especifique el lugar de encuentro habitual.

No Si, con regularidad Si, de forma esporádica No consta	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→ Lugar de encuentro (marque una o varias opciones):	Punto de encuentro familiar	Fisión	Otros (lugares públicos, domicilio de familiares o conocidos...)	No consta el lugar
---	--	--	-----------------------------	--------	--	--------------------

37. Las hijas o hijos de la víctima menores de 18 años de edad (ya sean en común con el presunto agresor, adoptivos o fruto de otra relación) ¿presentaron la agresión?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
No consta	<input type="checkbox"/>

38. ¿Hay constancia de violencia física ejercida por el presunto agresor contra las hijas o hijos de la víctima menores de 18 años de edad (ya sean en común con el presunto agresor, adoptivos o fruto de otra relación)?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
No consta	<input type="checkbox"/>

39. Indique el tipo de discapacidad de cada uno de los hijos/as de la víctima comunes con el presunto agresor o fruto de otra relación.

Discapacidad	A cargo de la víctima	Reconocimiento oficial	→ Indicar % de reconocimiento	
Física	Si	Si		
Psíquica	No	No		
Sensorial		no consta		

40. En relación a los/as hijos/as con discapacidad de la víctima, comunes o fruto de otra relación ¿a cargo de quién quedaron de forma provisional tras el suceso y quien ostentó posteriormente su guarda y custodia legal?

Guarda y custodia legal	Ayuda económica recibida por violencia de género		→ Especificar:	Especificar ayuda (marque una o varias opciones)	
Familiar	Si			Ayuda estatal	
Servicios sociales	No			Ayuda autonómica	
Otros (amigos, vecinos, ...)	No Consta			Ayuda local	
No consta					

41. Las hijas o hijos de la víctima con discapacidad a su cargo que sean hijas/os comunes con el presunto agresor, ¿siguen en contacto con él? En caso afirmativo, especifique el lugar de encuentro habitual.

No Si, con regularidad Si, de forma esporádica No consta	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→ Lugar de encuentro (marque una o varias opciones):	Punto de encuentro familiar	Fisión	Otros (lugares públicos, domicilio de familiares o conocidos...)	No consta el lugar
---	--	--	-----------------------------	--------	--	--------------------

42. Las hijas o hijos de la víctima con discapacidad (ya sean en común con el presunto agresor, o fruto de otra relación) ¿presentaron la agresión?

Presentaron el suceso	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
No consta	<input type="checkbox"/>

43. ¿Hay constancia de violencia física ejercida por el presunto agresor contra las hijas o hijos de la víctima con discapacidad (ya sean en común con el presunto agresor, o fruto de otra relación)?

violencia del agresor sobre los hijos	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
No consta	<input type="checkbox"/>

44. En relación a los/as hijos/as con discapacidad, ¿dicha discapacidad es consecuencia de una agresión por violencia de género?

Agresión por violencia de género	Tipo de agresión
Si	Ejercida por el presunto agresor
No	Ejercida por otra pareja o pareja de la víctima
No consta	No consta

**E. Observaciones**

Nota: no se deben especificar en observaciones datos de carácter personal que no se hayan requerido explícitamente.



## B. Información sobre la/el menor víctima mortal por violencia de género

### B1. Datos personales y familiares de la/el menor víctima

8. Indique los datos de identificación de la/del menor víctima mortal por violencia de género:

Nombre:  Primer apellido:  Segundo apellido:

DNI/NIE:  Nacionalidad:  → Si no constaba, indicar pregunta 1 del Bloque Complementario País de nacimiento:

Número de documento:   
No consta DNI/NIE:

Sexo (marcar el que proceda):  Masculino  Femenino

Fecha de nacimiento:  Día  Mes  Año  No consta (marcar con X)

Discapacidad:  Sí  No  No consta

9. ¿El presunto agresor era el padre biológico o adoptivo de la/el menor víctima?

Sí  No

10. ¿Convivía la víctima menor con su madre o tutora legal?

Sí  No

11. ¿Tenía la víctima hermanas/os que fuesen hijas/os de su madre o tutora legal?

Sí  No

→ Si la respuesta es No, pasar a pregunta 13 y saltar el apartado F del bloque Complementario.

12. Indique cuántas hermanas y hermanos tenía la víctima, indicando su edad, su sexo y si son hijas/os del presunto agresor o fruto de otra relación de su madre o tutora legal.

Id. hermanos	Fecha de nacimiento			Sexo (ajuste una de las opciones)		Convivencia (ajuste una de las opciones)		Discapacidad (ajuste una de las opciones)		
	Día	Mes	Año	Masculino	Femenino	Sí	No	Sí	No	No consta
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si la respuesta es No consta, ir a pregunta 53 del bloque complementario

## C. Información sobre el presunto agresor

### C1. Datos personales y de parentesco del presunto agresor

13. Indique los datos de identificación del presunto autor de la agresión.

Nombre:  Primer apellido:  Segundo apellido:

DNI/NIE:  Nacionalidad:  → Si no constaba, indicar pregunta 14 del Bloque Complementario País de nacimiento:

Número de documento:   
No consta DNI/NIE:

Fecha de nacimiento:  Día  Mes  Año  No consta (marcar con X)

Discapacidad:  Sí  No  No consta

14. ¿Hubo tentativa o consumación de suicidio por parte del presunto agresor, en las horas posteriores a la agresión o desaparición?

No hubo tentativa  Tentativa no consumada  Consumación de suicidio

Marcar con X  → Saltar preguntas 17 y 18 del Bloque Complementario

→ Pasar a pregunta 16 y saltar pregunta 51 del Bloque Complementario

15. ¿Se entregó el presunto agresor?

Sí  No

→ Especificar si se dio o lo fue:  Sí  No  No consta

16. Especifique el tipo de relación entre la madre o tutora legal de la víctima y el presunto agresor.

Marcar con X  → Especificar si estaban en fase de ruptura: → Saltar preg. 17 del Bloque Complementario

Cónyuge  Pareja de hecho o pareja sin formalizar  Evcónyuge o copareja

Sí  No  No consta

17. Especifique, la convivencia de la madre con el presunto agresor (aunque fuese de manera circunstancial), así como la duración de la relación en la fecha de agresión o desaparición.

Convivencia:  Sí  No  No consta

Duración de la relación:  Días  Meses  Años  No consta

## D. Información sobre la tutela institucional

### D1. Denuncias

18. ¿Existe constancia previa a nivel institucional de la situación de violencia de género del presunto agresor hacia la madre/tutora legal de la/el menor víctima?

Sí  No Marcar con X  
 → Pasar a pregunta 15 y saltar todo el apartado D del bloque Complementario, excepto las preguntas 25 y 26

19. Indique qué tipo de constancia exista y, en su caso, quién dio parte de ello. (señale una o varias opciones)

Partes de lesiones Intervenciones directas de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad Denuncias (interpuestas en Juzgado o en dependencias de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad)	Número <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	→ Alertados por: → Interpuestas por:	La madre/tutora legal <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	Familiares <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	Servicios asistenciales <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	Otros (vecinos, amigos, familiares...) <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>
--	---	---	---	--	---	--

→ Si "Denunciado" en el apartado D del Complementario.

20. Indique si se inició un proceso judicial y, en su caso, si la madre o tutora legal de la víctima menor decidió continuar con dicho proceso. (Indique la respuesta en base al último proceso en caso de que hubiera varios)

Sí  No Procesaciones  
 → Continuar con el proceso por parte de la víctima.  
 → Saltar pregunta 22 del bloque Complementario.

### D2. Medidas de alejamiento

21. Indique si se adoptaron medidas de alejamiento a favor de la víctima menor y/o de su madre o tutora legal. (Indique la respuesta en base al último proceso en caso de que hubiera varios)

Sí, en favor de su madre/tutora legal Sí, en favor de su madre/tutora legal y de la víctima menor No	Adoptadas <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	→ Especificar quién solicitó las medidas: → Fin del bloque Obligatorio	Solicitadas por: La víctima El Ministerio Fiscal De oficio por Juez/a Otros No consta	<input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>
--	--	---	--	---

22. Las medidas de alejamiento adoptadas, ¿estaban en vigor en la fecha de la agresión o desaparición?

Sí  No  
 → Si la respuesta es Sí, pasar a pregunta 24

23. Indique el motivo por el que las medidas de alejamiento no estaban en vigor.

Renuncia por parte de la madre/tutora Plazo de vigencia finalizado Otro motivo No consta el motivo	Motivo <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	→ Especificar motivo:	<input style="width: 100%;" type="text"/> → Pasar a pregunta 25.
---	---	-----------------------	---

24. Las medidas de alejamiento en vigor, ¿se quebrantaron con o sin oposición de la víctima menor o de su madre/tutora legal?

Sin oposición de la víctima menor Sin oposición de su madre/tutora legal Con oposición de ambas/as No consta	<input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	---



## E. Información sobre otras personas agredidas físicamente

### E1. Otras personas agredidas con resultado de muerte

25. Además de la víctima, ¿hubo otras personas que resultaran agredidas por el presunto agresor con resultado de muerte?

Sí → Especificar número de personas   
 No → Si la respuesta es "No", pasar a pregunta 27.

26. Especifique las siguientes características sobre las personas agredidas con resultado de muerte

Fecha de nacimiento			SEXO (elijá una de las opciones)		Relación con la víctima (elijá una de las opciones)		Convivencia (elijá una de las opciones)		Discapacidad (elijá una de las opciones)		
Día		No consta día	Masculino		Padre/madre		Si		Si	No	No consta
Mes		No consta mes	Femenino		Hermanos/as		No				
Año					Otros familiares						
					Personas relacionadas con la víctima que no sean familiares						
					Pareja actual de la madre/tutora						
					Personas no relacionadas con la víctima						

27. Además de la víctima, ¿hubo otras personas que resultaran agredidas por el presunto agresor sin resultado de muerte?

Sí → Especificar número de personas   
 No → Si la respuesta es "No", Fin del bloque obligatoria

28. Especifique las siguientes características sobre las personas agredidas sin resultado de muerte

Fecha de nacimiento			SEXO (elijá una de las opciones)		Relación con la víctima (elijá una de las opciones)		Convivencia (elijá una de las opciones)		Discapacidad (elijá una de las opciones)		
Día		No consta día	Masculino		Padre/madre		Si		Si	No	No consta
Mes		No consta mes	Femenino		Hermanos/as		No				
Año					Otros familiares						
					Personas relacionadas con la víctima que no sean familiares						
					Pareja actual de la madre/tutora						
					Personas no relacionadas con la víctima						

## F. Observaciones

Nota: no se deben especificar en observaciones datos de carácter personal que no se hayan requerido explícitamente.

**FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS DE MENORES VÍCTIMAS MORTALES POR VIOLENCIA DE GÉNERO:**  
**Información complementaria**

**NOTA: la información requerida e continuación deberá cumplimentarse a medida que se tenga conocimiento de ella.**

**A. Información complementaria sobre la/el menor víctima mortal**

**A1. Situación administrativa de la víctima menor y situación económica del hogar**

1. ¿Cuál era la situación administrativa de la víctima y su tiempo de residencia en España? (con una sola opción seleccionada se es requerido)

Inmigración regular  
 Inmigración irregular  
 Turista  
 No consta

Tiempo de residencia o estancia en España:  Días  Meses  Años  No consta

2. Durante el mes previo a la agresión o desaparición, ¿qué nivel de ingresos económicos tuvo el hogar en el que convivía la víctima?

*Indique los salarios, rentas de capital mobiliario o inmobiliario, ayudas públicas y otras rentas percibidas tanto por la madre o tutora legal de la víctima como por el resto de personas que formasen parte del hogar (pareja tan pronto como la propia víctima menor y otros familiares o integrantes del hogar que compartieran ingresos).*

Menos de 499€  
 De 500€ a 999€  
 De 1.000€ a 1.499€  
 De 1.500€ a 1.999€  
 De 2.000€ a 2.499€  
 De 2.500€ a 2.999€  
 De 3.000€ a 4.999€  
 5.000€ o más  
 No consta

**A2. Información complementaria sobre la víctima menor**

3. ¿Tenía la víctima algún tipo de discapacidad? En caso afirmativo, especifique si la discapacidad es consecuencia de una agresión por violencia de género.

Sí  No  No consta   
 Marque con X → Especificar si fue consecuencia de una agresión por violencia de género → (La discapacidad de la víctima es por violencia de género?)  
 Si, de esta agresión  No, de una agresión previa  No  No consta

4. Indique de qué tipo era la discapacidad que sufría la víctima, si estaba reconocida oficialmente y en qué porcentaje.

Discapacidad física:  → Reconocimiento oficial:  No consta  No  Sí  % Reconocido:   
 Discapacidad psíquica (mental, intelectual, emocional):  → Reconocimiento oficial:   
 Discapacidad sensorial:  → Reconocimiento oficial:

5. ¿Cuál es el nivel de estudios máximo alcanzado por la víctima menor?

Educación Infantil  
 Educación Primaria  
 Educación Secundaria Obligatoria (ESO)  
 Educación secundaria post-obligatoria (bachillerato, ciclos de grado medio de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)  
 No consta

**B. Información sobre la madre o tutora legal de la víctima**

**B1. Datos de identificación de la madre o tutora legal de la víctima**

6. Indique los datos de identificación de la madre/tutora legal de la víctima.

Nombre:  (sin apellidos) Primer apellido:  (sin apellidos) Segundo apellido:  (sin apellidos)  
 DNI/NIE:  Nacionalidad:  País de nacimiento:   
 Número de documento:  No consta DNI/NIE   
 Fecha de nacimiento:  Día  Mes  Año  No consta (marcar con X)

**B2. Información complementaria sobre la madre o tutora legal de la víctima**

7. ¿Cuál era la situación administrativa de la madre o tiempo de residencia en España? (con una sola opción seleccionada se es requerido)

Inmigración regular  
 Inmigración irregular  
 Turista  
 No consta

Tiempo de residencia o estancia en España:  Días  Meses  Años  No consta

8. ¿Cuál era la situación laboral de la madre o tutora legal?

Trabajadora por cuenta propia  
 Trabajadora por cuenta ajena a tiempo completo  
 Trabajadora por cuenta ajena a tiempo parcial  
 Parada de desempleo de empleo  
 Parada no demandante de empleo  
 Situación irregular  
 Estudiante  
 Jubilada  
 Trabajo doméstico no remunerado  
 Pensionista (verveces que sea menor)  
 Otra situación laboral diferente a las anteriores  
 No consta

→ ¿Percebe alguna ayuda económica? (pensiones o subsidio por desempleo, renta activa de inserción u otras)  Sí  No  No consta

Especificar:

9. ¿Existe constancia de alta en la Seguridad Social, alguna mutualidad de funcionarios o alguna mutualidad profesional por parte de la madre/tutora legal?

Sí  No  No consta

10. ¿Tenía la madre/tutora legal algún tipo de discapacidad? En caso afirmativo, especifique si la discapacidad es consecuencia de una agresión por violencia de género.

Sí  No  No consta   
 Marque con X → Especificar si fue consecuencia de una agresión por violencia de género:  Sí  No  No consta   
 No  → Si la respuesta es "No" o "No consta", pasar a pregunta 12.

11. Indique de qué tipo era la discapacidad que sufría la madre/tutora legal, si estaba reconocida oficialmente y en qué porcentaje.

Discapacidad física:  → Reconocimiento oficial:  No consta  No  Sí  % Reconocido:   
 Discapacidad psíquica (mental, intelectual, emocional):  → Reconocimiento oficial:   
 Discapacidad sensorial:  → Reconocimiento oficial:

12. ¿Cuál es el nivel de estudios máximo alcanzado por la madre o tutora legal de la víctima menor?

Educación obligatoria (grupos de edad: OGB, ISO o equivalente)  
 Educación secundaria post-obligatoria (bachillerato, ciclos de grado medio de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)  
 Educación superior (educación universitaria, ciclos superiores de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)  
 No consta

13. En la fecha de la agresión o desaparición de la víctima menor, ¿cuánto tiempo hacía de la ruptura de la relación entre la madre o tutora legal de la víctima menor y su excompañero/esposa?

Días  Meses  Años  No consta

## C. Información complementaria sobre el presunto agresor

### C1. Situación laboral y administrativa del presunto agresor

14. ¿Cuál era la situación administrativa del presunto agresor y su tiempo de residencia en España? (Conteste sólo si su nacionalidad no es española)

Inmigración regular	
Inmigración irregular	
Turista	
No consta	

Tiempo de residencia o estancia en España:

Días	Meses	Años	No consta

15. ¿Cuál era la situación laboral del presunto agresor?

Trabajador por cuenta propia	
Trabajador por cuenta ajena a tiempo completo	
Trabajador por cuenta ajena a tiempo parcial	
Parado demandante de empleo	
Parado no demandante de empleo	
Economía irregular	
Estudiante	
Jubilado	
Trabajo doméstico no remunerado	
Pensionista (por discapacidad u otros)	
Otra situación laboral distinta a las anteriores	
No consta	

→ ¿Percebía alguna ayuda económica? (prestación o subsidio por desempleo, renta activa de inserción u otras)

Sí	No	No consta

→ Especificar:

### C2. Información complementaria sobre el presunto agresor

16. Indique el número de hijos/as del presunto agresor que no fuesen hermanos/as de la víctima y las características que se solicitan.

Número de hijos/as no hermanos/as

Fecha de nacimiento			Sexo (elijer una de las opciones)		Convivencia (elijer una de las opciones)		Discapacidad (elijer una de las opciones)		
Día		No consta día	Masculino		Sí		Sí	No	No consta
Mes		No consta mes	Femenino		No				
Año									

17. Indique dónde tuvo lugar la tentativa o consumación del suicidio: (marque sólo una opción)

Lugar de la agresión	
En prisión o calabozo	
Otro lugar distinto de los anteriores	
No consta el lugar	

→ Especificar lugar:

18. Indique cómo se llevó a cabo la tentativa o consumación del suicidio: (marque una o varias opciones)

Apuñalado	
Degollado	
Arrojado al vacío	
Asfixiado	
Ahorcado	
Por disparos de arma de fuego	
Envenenado	
Quemado	
Por accidente de tráfico provocado	
Por explosión o incendio provocado (por fuga de gas u otros medios)	
Ahogado	
Otros medios distintos de los anteriores	
No consta	

→ Especificar medios:

19. ¿Tiene el presunto agresor diagnosticada alguna discapacidad?

Marque con X

Sí	
No	
No consta	

→ Si la respuesta es "No" o "No consta", pasar a pregunta 21.

20. Indique de qué tipo era la discapacidad que sufría el presunto agresor, si estaba reconocida oficialmente y en qué porcentaje.

	Marcar con X	→ Reconocimiento oficial:	No consta	No	Sí	% Reconocido
Discapacidad física:						
Discapacidad psíquica (memoria, intelectual, expresiva):						
Discapacidad sensorial						

21. ¿Tiene el presunto agresor alguna adicción conocida?

Sí		→ Especificar tipo	Adicción o abuso reiterado de alcohol	
No			Adicción o abuso reiterado de drogas	
No consta				

22. En el momento de la agresión o desaparición, ¿hay constancia de que el presunto agresor estuviera bajo los efectos de drogas o alcohol?

Sí		→ Especificar tipo	Drogas	
No			Alcohol	
No consta				

23. ¿Cuál es el nivel de estudios máximo alcanzado por el presunto agresor?

Educación obligatoria (graduado escolar, EGB, ESO o equivalentes)	
Educación secundaria post-obligatoria (bachillerato, ciclos de grado medio de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)	
Educación superior (educación universitaria, ciclos superiores de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)	
No consta	

Marcar con X



D4. Ayudas económicas y laborales

36. A fecha de la agresión o desaparición de la víctima menor, ¿era la madre o tutora legal de la víctima beneficiaria de un contrato bonificado para víctimas de violencia de género?

SI	No	No consta
----	----	-----------

37. A fecha de la agresión o desaparición de la víctima menor, ¿era la madre o tutora legal de la víctima perceptora de la Renta Activa de Inserción?

SI	No	No consta
----	----	-----------

38. A fecha de la agresión o desaparición de la víctima menor, ¿era la madre o tutora legal de la víctima perceptora de ayudas económicas reguladas en el artículo 27 de la Ley Orgánica 1/2004?

SI	No	No consta
----	----	-----------

39. Indique si la madre o tutora legal de la víctima menor había solicitado permiso temporal de residencia y/o de trabajo por su condición de víctima de violencia de género y si éste le fue concedido.

SI	No	No consta
----	----	-----------

→ Si la respuesta es "SI", saltar pregunta 48.

### E. Situación de la madre o tutora legal de la víctima

**NOTA:** este apartado deberá cumplimentarse exclusivamente en el caso de que la madre o tutora legal de la víctima menor NO fuese también víctima mortal del suceso.

40. Posteriormente a la muerte o desaparición de la víctima menor, ¿se realizaron valoraciones de riesgo por parte de los servicios policiales en relación a la madre o tutora legal de la víctima menor?

Sí                       No                      → Si la respuesta es "No", pasar a pregunta 42.

41. Indique el número de valoraciones y la fecha y el resultado de la última valoración.

Nº valoraciones	Fecha última valoración		
	Día		
	Mes		
	Año		

  

	Resultado última valoración:
	Riesgo extremo
	Riesgo alto
	Riesgo medio
	Riesgo bajo
	Riesgo no apreciado

42. Con posterioridad a la muerte o desaparición de la víctima menor, ¿se han adoptado medidas de alojamiento a favor de la madre o tutora legal de la víctima menor? En caso afirmativo, indique por parte de quién se solicitaron.

Sí                       No                       Adaptadas                      → Especificar quién las solicitó:

	Solicitadas por:
	La madre o tutora legal
	El Ministerio Fiscal
	De oficio por juez/a

43. Con posterioridad a la muerte o desaparición de la víctima menor, ¿la madre o tutora legal de la víctima menor ha sido usuaria del servicio ATENPRO?

Sí                       No

44. Con posterioridad a la muerte o desaparición de la víctima menor, indique si la madre o tutora legal de la víctima menor ha accedido a recursos de los siguientes tipos: (Marcar una o más medidas)

Recursos residenciales (casas de acogida, centros de emergencia, viviendas tuteladas...) Terapia psicológica Asesoría jurídica Información No consta	Marcar con X <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	--

45. Con posterioridad a la muerte o desaparición de la víctima menor, ¿la madre o tutora legal de la víctima menor ha sido beneficiaria de un contrato bonificado para víctimas de violencia de género?

Sí                       No                       No consta

46. Con posterioridad a la muerte o desaparición de la víctima menor, ¿ha sido la madre o tutora legal de la víctima perceptora de la Renta Activa de Inserción?

Sí                       No                       No consta

47. Con posterioridad a la muerte o desaparición de la víctima menor, ¿ha sido la madre o tutora legal de la víctima perceptora de ayudas económicas reguladas en el artículo 27 de la Ley Orgánica 1/2004?

Sí                       No                       No consta

48. Con posterioridad a la muerte o desaparición de la víctima menor, ¿ha obtenido la madre o tutora legal de la víctima menor permiso temporal de residencia y/o de trabajo por su condición de víctima de violencia de género?

Sí                       No                       No consta

### F. Situación de las hermanas/os de la víctima menores de edad

NOTA: este apartado deberá cumplimentarse exclusivamente en el caso de que a la fecha del suceso la víctima tuviera hijas o hijos menores de 18 años de edad.

49. Además de sus hermanas o hermanos ¿había en la fecha de la agresión o desaparición otros menores conviviendo con la víctima?

Sí	Marque con X	→ Especificar:	Sexo	Parentesco o relación
			Masculino	Otros familiares de la víctima
No			Femenino	Hijas/os del presunto agresor no comunes con su madre o tutora legal
No consta				Sin parentesco familiar con la víctima
				No consta parentesco o relación

50. Las hermanas o hermanos de la víctima menores de 18 años de edad y/o con discapacidad a su cargo de la madre o tutora legal que sean hijas/os comunes con el presunto agresor, ¿siguen en contacto con él? En caso afirmativo, especifique el lugar de encuentro habitual.

No  
Sí, con regularidad  
Sí, de forma esporádica  
No consta


→ Lugar de encuentro (marque una o varias opciones):

Punto de encuentro	Presión	Otros lugares públicos, domicilio de familiares o conocidos...	No consta el lugar
familiar			

51. Las hermanas o hermanos de la víctima menores de 18 años de edad y/o con discapacidad que son hijas/os del presunto agresor (ya sean en común con la madre o tutora legal de la víctima, adoptivos o fruto de otra relación) ¿presenciaron la agresión?

Presenciaron suceso	Sexo	Discapacidad
Sí	Masculino	Sí
No	Femenino	No
		No consta

52. ¿Hay constancia de violencia física ejercida por el presunto agresor contra otras hermanas o hermanos de la víctima menores de 18 años de edad y/o con discapacidad (ya sean en común con la madre o tutora legal de la víctima, adoptivos o fruto de otra relación)?

Violencia física ejercida por el agresor	Sexo	Discapacidad
Sí	Masculino	Sí
No	Femenino	No
		No consta

53. Indique si hay constancia de que la discapacidad de las hermanas o hermanos de la víctima menores de 18 años de edad y/o con discapacidad de la víctima menor a cargo de su madre o tutora legal es consecuencia de una agresión por violencia de género.

Sí	Marque con X	→ Especificar:	Ejercida por el presunto agresor:	Ejercida por otra pareja o expareja de la víctima:	Sexo
			Sí	Sí	Masculino
No			No	No	Femenino
No consta			No consta	No consta	

### G. Observaciones

Nota: no se deben especificar en observaciones datos de carácter personal que no se hayan requerido explícitamente.

# FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS DE VÍCTIMA NO MORTAL POR VIOLENCIA DE GÉNERO: ANEXO 4.3.

**NOTA:** toda la información requerida a continuación es obligatoria, debiéndose enviar a la mayor brevedad posible.

## A. Información sobre agresión física a mujer sin resultado de muerte

1. ¿Se conoce la fecha exacta en que la víctima sufrió la agresión física? En caso afirmativo, especifíquela.

Sí	<input type="checkbox"/>	→ Especificar fecha:	Día	Mes	Año
No	<input type="checkbox"/>	→ Especificar motivo:	dd	mm	aa
					→ Pasar a pregunta 3 y saltar pregunta 5.

2. ¿Coincide la fecha de la agresión con la fecha de hospitalización? Si la víctima fue hospitalizada en una fecha posterior, especifíquela.

Coincide con la fecha de agresión	<input type="checkbox"/>	→ Fecha de hospitalización:	Día	Mes	Año
No coincide con la fecha de agresión	<input type="checkbox"/>		dd	mm	aa

3. ¿Se conoce el municipio en que tuvo lugar la agresión?

Sí	<input type="checkbox"/>	→ Si se responde "Sí", saltar pregunta 6.
No	<input type="checkbox"/>	→ Si se responde "No", saltar preguntas 4 y 5.

4. Indique el municipio y provincia donde tuvo lugar la agresión:

Municipio:	<input type="text"/>	Entidad local dependiente (rellenar sólo si se corresponde):	<input type="text"/>
Provincia/Ciudad Autónoma:	<input type="text"/>	Isla (rellenar sólo si corresponde):	<input type="text"/>

5. El día de la agresión, ¿era festivo en el municipio donde tuvo lugar la agresión?

Sí	No	No Consta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Indique el municipio y provincia donde está ubicado el hospital en el que ingresó la víctima: (Contestar sólo en caso de desconocer el municipio donde tuvo lugar la agresión)

Municipio:	<input type="text"/>	Entidad local dependiente (rellenar sólo si se corresponde):	<input type="text"/>
Provincia/Ciudad Autónoma:	<input type="text"/>	Isla (rellenar sólo si corresponde):	<input type="text"/>

7. ¿En cuál de estos lugares se produjo la agresión? (Marque sólo una de las opciones)

Domicilio de la víctima	<input type="checkbox"/>
Domicilio común de la víctima y del presunto agresor	<input type="checkbox"/>
Domicilio del presunto agresor	<input type="checkbox"/>
Domicilio de algún familiar de la víctima o del presunto agresor	<input type="checkbox"/>
Lugar de trabajo de la víctima	<input type="checkbox"/>
Portal, garaje o alrededores del domicilio de la víctima	<input type="checkbox"/>
Vía pública	<input type="checkbox"/>
Lugar apartado	<input type="checkbox"/>
Otro lugar distinto de los anteriores	<input type="checkbox"/>
No consta el lugar	<input type="checkbox"/>
→ Especificar lugar: <input type="text"/>	

8. ¿Qué tipo de mecanismo de agresión fue empleado contra la víctima (marque una o varias de las opciones)? Indique también qué lesiones sufrió la víctima como consecuencia.

Apuñalada	<input type="checkbox"/>
Degollada	<input type="checkbox"/>
Arrojada al vacío	<input type="checkbox"/>
Asfixiada (usando algún objeto como cuerda, bolsa, toalla, cojín...)	<input type="checkbox"/>
Estrangulada	<input type="checkbox"/>
Disparos con arma de fuego	<input type="checkbox"/>
Golpeada con objeto contundente	<input type="checkbox"/>
Golpeada con medios propios (apaleada por puñetazos, patadas...)	<input type="checkbox"/>
Intento de envenenamiento	<input type="checkbox"/>
Quemada con ácido	<input type="checkbox"/>
Quemada con combustible	<input type="checkbox"/>
Arrollada con vehículo	<input type="checkbox"/>
Accidente de tráfico provocado	<input type="checkbox"/>
Explosión o incendio provocado (por fuga de gas u otros medios)	<input type="checkbox"/>
Ahogada (sumergida en bañera o medio acuático)	<input type="checkbox"/>
Otro tipo de agresión distinto de los anteriores	<input type="checkbox"/>
No consta el tipo de agresión	<input type="checkbox"/>
→ Especificar agresión: <input type="text"/>	

  

Lesiones	
Aborto o daño al feto	<input type="checkbox"/>
Otras lesiones	<input type="checkbox"/>
→ Especificar lesiones: <input type="text"/>	



## B. Información sobre la mujer víctima no mortal por violencia de género

### B1. Datos personales de la víctima

9. Indique los datos de identificación de la mujer víctima no mortal por violencia de género:

Nombre:	<input type="text" value="(Solo letra inicial)"/>	Primer apellido:	<input type="text" value="(Solo letra inicial)"/>		Segundo apellido:	<input type="text" value="(Solo letra inicial)"/>	
DNI/NIE:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>	→ Si es Español, leaer pregunta 1 del bloque Complementario, Si es español o de un país de la UE, saltar preguntas 35 y 33 del bloque Complementario.		País de nacimiento:	<input type="text"/>
Número de documento	<input type="text"/>						
No consta DNI/NIE	<input type="text"/>						
Fecha de nacimiento:	No consta (marcar con X)		Discapacidad:				
Día	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si		No	No consta	
Mes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	[Seja una de las opciones]				
Año	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

### B2. Hijas e hijos de la víctima

10. Indique si la víctima tenía hijas/os y si estaba embarazada en la fecha de la agresión.

	Hijas/os	→ Especificar número de hijas/os:	<input type="text"/>	Nº hijas/os comunes	<input type="text"/>	Nº hijas/os fruto de otra relación	<input type="text"/>	Embarazada	<input type="text"/>	→ Especificar:	Tipo de embarazo	
Si	<input type="text"/>											
No	<input type="text"/>	→ Pasar a pregunta 32 y saltar bloque D del cuestionario complementario										
								Si	<input type="text"/>	Simple	<input type="text"/>	
								No	<input type="text"/>	Múltiple	<input type="text"/>	
								No consta	<input type="text"/>	No consta	<input type="text"/>	

11. Indique cuántas hijas/os tiene la víctima, según sexo, especificando la edad de cada uno de ellas/os.

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)		Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día	<input type="text"/>	No consta día	Masculino	<input type="text"/>	Si	<input type="text"/>	Si	No	No consta
Mes	<input type="text"/>	No consta mes	Femenino	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>			
Año	<input type="text"/>								

  

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)		Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día	<input type="text"/>	No consta día	Masculino	<input type="text"/>	Si	<input type="text"/>	Si	No	No consta
Mes	<input type="text"/>	No consta mes	Femenino	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>			
Año	<input type="text"/>								

### B3. Relación de la víctima con el presunto agresor

12. Especifique el tipo de relación entre la víctima y el presunto agresor.

	Marcar con X		Si	No	No consta
Cónyuge	<input type="text"/>	→ Especificar si estaban en fase de ruptura: → Saltar preg 8 del bloque Complementario.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pareja de hecho o pareja sin formalizar	<input type="text"/>				
Excónyuge o expareja	<input type="text"/>				

13. Especifique, tanto en el caso de relación de pareja como de expareja, la duración de la relación y si estaban conviviendo (eunque fuese de manera circunstancial) en la fecha de la agresión.

	Convivencia	Duración de la relación:	Días	Meses	Años	No consta
Si	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No	<input type="text"/>					
No consta	<input type="text"/>					

## C. Información sobre el presunto agresor

14. Indique los datos de identificación del presunto autor de la agresión.

Nombre:	<input type="text" value="(Solo letra inicial)"/>	Primer apellido:	<input type="text" value="(Solo letra inicial)"/>		Segundo apellido:	<input type="text" value="(Solo letra inicial)"/>	
DNI/NIE:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>	→ Si es Español, saltar pregunta 10 del bloque Complementario		País de nacimiento:	<input type="text"/>
Número de documento	<input type="text"/>						
No consta DNI/NIE	<input type="text"/>						
Fecha de nacimiento:	No consta (marcar con X)		Discapacidad:				
Día	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si		No	No consta	
Mes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	[Seja una de las opciones]				
Año	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

15. ¿Hubo tentativa o consumación de suicidio por parte del presunto agresor, en las horas posteriores a la agresión?

	Marcar con X		Si	No	No consta
No hubo tentativa	<input type="text"/>	→ Saltar preguntas 23 y 34 del bloque Complementario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tentativa no consumada	<input type="text"/>				
Consumación de suicidio	<input type="text"/>	→ Pasar a pregunta 17 y saltar 35 y 40 del bloque Complementario.			

16. ¿Se entregó el presunto agresor?

	Si	No	No consta
Si	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No	<input type="text"/>	→ Especificar día de la fuga:	

## D. Información sobre la tutela institucional

### D1. Denuncias

17. Previamente a esta agresión, ¿existió constancia a nivel institucional de la situación de violencia de género del presunto agresor hacia la víctima?

Sí   Marcar con X  
 No   → Pasar a pregunta 24 y saltar bloque C del Complementario excepto preguntas 21 y 22.

18. Indique qué tipo de constancia existió y, en su caso, quién dio parte de ello. (Máxime una o varias opciones)

	Número	La víctima	Familiares	Servicios asistenciales	OTROS (reserva espacio para otros)
Partes de lesiones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Intervenciones directas de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Denuncias (interpuestas en Juzgado o en dependencias de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

→ Añadidos por:   
 → Interpuestas por:   
↳ Si "Denuncias"=0, saltar pregunta 20 del Complementario.

19. Indique si se inició un proceso judicial de forma previa a esta agresión y, en su caso, si la víctima decidió continuar con dicho proceso. (Indique la respuesta en base al último proceso en caso de que hubiese varios)

Sí   Proceso iniciado  
 No   → Continuar en por parte de la víctima:  Sí  No   
 → Saltar pregunta 20 del bloque Complementario.

### D2. Medidas de alejamiento

20. Indique si se adoptaron medidas de alejamiento y por parte de quién se solicitaron. (Indique la respuesta en base al último proceso en caso de que hubiese varios)

Sí   → Especificar quién las solicita:   
 No   → Pasar a pregunta 24

	Solicitadas por:
La víctima	<input type="text"/>
El Ministerio Fiscal	<input type="text"/>
De oficio por Juez/a	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>
No consta	<input type="text"/>

21. Las medidas de alejamiento adoptadas, ¿estaban en vigor en la fecha de la agresión?

Sí  No  → Si la respuesta es Sí, pasar a pregunta 23

22. Indique el motivo por el que las medidas de alejamiento no estaban en vigor.

	Motivo	Especificar motivo:
Renuncia por parte de la víctima	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plazo de vigencia finalizado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro motivo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No consta el motivo	<input type="text"/>	<input type="text"/>

→ Pasar a pregunta 24 para todas las respuestas.

23. Las medidas de alejamiento vigentes, ¿se quebrantaron con o sin oposición de la víctima?

Con oposición  Sin oposición  No consta

## E. Información sobre otras personas agredidas físicamente

### E1. Otras personas agredidas con resultado de muerte

24. ¿Hubo otras personas que resultaran agredidas por el presunto agresor con resultado de muerte?

Si  → Especificar número de personas  
 No  → Si la respuesta es "No", pasar a pregunta 25.

Hijos/os comunes	Hijos/os frutos de otra relación	Otras personas relacionadas con la víctima	Otras personas no relacionadas con la víctima
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

25. Indique cuántas personas fueron agredidas con resultado de muerte, especificando su edad, su sexo, si convivían o no con ella y el tipo de parentesco o relación con ella. (otras personas)

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Relación con la víctima (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)		Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día	<input type="text"/>	No consta día	Masculino	<input type="text"/>	Padre/madre	<input type="text"/>	Si	<input type="text"/>	Si	No	No consta
Mes	<input type="text"/>	No consta mes	Femenino	<input type="text"/>	Hermanos/as	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>			
Año	<input type="text"/>				Otros familiares	<input type="text"/>					
					Personas relacionadas con la víctima que no sean familiares	<input type="text"/>					
					Pareja actual de la víctima	<input type="text"/>					
					Personas no relacionadas con la víctima	<input type="text"/>					

(hijos/os comunes)

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)		Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día	<input type="text"/>	No consta día	Masculino	<input type="text"/>	Si	<input type="text"/>	Si	No	No consta
Mes	<input type="text"/>	No consta mes	Femenino	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>			
Año	<input type="text"/>								

(hijos/os fruto de otra relación)

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)		Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día	<input type="text"/>	No consta día	Masculino	<input type="text"/>	Si	<input type="text"/>	Si	No	No consta
Mes	<input type="text"/>	No consta mes	Femenino	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>			
Año	<input type="text"/>								

### E2. Otras personas agredidas sin resultado de muerte

26. Además de la víctima, ¿hubo además otras personas que resultaran agredidas por el presunto agresor sin resultado de muerte?

Si  → Especificar número de personas  
 No  → Si la respuesta es "No", fin del bloque obligatorio.

Hijos/os comunes	Hijos/os frutos de otra relación	Otras personas en relación con la víctima
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

27. Especifique las siguientes características sobre las personas agredidas sin resultado de muerte, sin contar a la víctima, especificando su edad, su sexo, si convivían o no con ella y el tipo de parentesco o relación con ella. (otras personas)

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Relación con la víctima (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)		Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día	<input type="text"/>	No consta día	Masculino	<input type="text"/>	Padre/madre	<input type="text"/>	Si	<input type="text"/>	Si	No	No consta
Mes	<input type="text"/>	No consta mes	Femenino	<input type="text"/>	Hermanos/as	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>			
Año	<input type="text"/>				Otros familiares	<input type="text"/>					
					Personas relacionadas con la víctima que no sean familiares	<input type="text"/>					
					Pareja actual de la víctima	<input type="text"/>					
					Personas no relacionadas con la víctima	<input type="text"/>					

(hijos/os comunes)

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)		Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día	<input type="text"/>	No consta día	Masculino	<input type="text"/>	Si	<input type="text"/>	Si	No	No consta
Mes	<input type="text"/>	No consta mes	Femenino	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>			
Año	<input type="text"/>								

(hijos/os frutos de otra relación)

Fecha de nacimiento			Sexo (seja una de las opciones)		Convivencia (seja una de las opciones)		Discapacidad (seja una de las opciones)		
Día	<input type="text"/>	No consta día	Masculino	<input type="text"/>	Si	<input type="text"/>	Si	No	No consta
Mes	<input type="text"/>	No consta mes	Femenino	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>			
Año	<input type="text"/>								

## F. Observaciones

Nota: no se deben especificar en observaciones datos de carácter personal que no se hayan requerido explícitamente.

# FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS DE VÍCTIMA NO MORTAL POR VIOLENCIA DE GÉNERO

## Información complementaria

**NOTA:** La información requerida a continuación deberá cumplimentarse a medida que se tenga conocimiento de ella. Se resaltan en rojo las novedades respecto a la anterior versión del formulario, de diciembre de 2013.

### A. Información complementaria sobre la mujer víctima no mortal

#### A1. Situación laboral y administrativa de la víctima no mortal

1. En la fecha de la agresión, ¿cuál era la situación administrativa de la víctima y su tiempo de residencia en España? (contesta sólo si la nacionalidad no es española)

Inmigración regular   
 Inmigración irregular  → Si la respuesta es distinta de "Inmigrante irregular", saltar pregunta 53.  
 Tarjeta   
 No consta

Tiempo de residencia o estancia en España:

Días	Meses	Años	No consta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. ¿Cuál era la situación laboral de la víctima?

Trabajadora por cuenta propia   
 Trabajadora por cuenta ajena a tiempo completo   
 Trabajadora por cuenta ajena a tiempo parcial   
 Parada demandante de empleo   
 Parada no demandante de empleo   
 Economía irregular   
 Estudiante   
 Jubilada   
 Trabajo doméstico no remunerado   
 Pensionista (por incapacidad, viudedad, ...)   
 Otra situación laboral distinta a las anteriores   
 No consta

→ ¿Percebia alguna ayuda económica? (prestación o subsidio por desempleo, renta activa de inserción u otras)

Sí  No  No consta

Especificar:

3. ¿Existe constancia de alta en la Seguridad Social, alguna mutualidad de funcionarios o alguna mutualidad profesional por parte de la víctima?

Sí  No  No consta

4. Durante el mes previo a la agresión, ¿qué nivel de ingresos económicos tuvo el hogar en el que convivía la víctima? Incluya los salarios, rentas de capital mobiliario o inmobiliario, ayudas públicas y otras rentas percibidas tanto por la víctima como por el resto de personas que formasen parte del hogar (pareja sentimental y familiares que compartieran ingresos).

499€ o menos   
 De 500€ a 999€   
 De 1.000€ a 1.499€   
 De 1.500€ a 1.999€   
 De 2.000€ a 2.499€   
 De 2.500€ a 2.999€   
 De 3.000€ a 4.999€   
 5.000€ o más   
 No consta

#### A2. Información complementaria sobre la víctima

5. ¿Tiene la víctima algún tipo de discapacidad? En caso afirmativo, especifique si la discapacidad es consecuencia de una agresión por violencia de género.

Sí   
 No   
 No consta

→ Especificar si fue consecuencia de una agresión por violencia de género

→ Si la respuesta es "No" o "No consta", pasar a pregunta 7.

Sí, de esta agresión   
 Sí, de una agresión previa   
 No   
 No consta

6. Indique de qué tipo era la discapacidad que sufría la víctima, si estaba reconocida oficialmente y en qué porcentaje.

Discapacidad física: Discapacidad psíquica (mental, intelectual, expresiva): Discapacidad sensorial:	Marcar con X <input type="checkbox"/>	→ Reconocimiento oficial:	No consta <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> % Reconocido
		→ Reconocimiento oficial:	
		→ Reconocimiento oficial:	

7. Además de las hijas/os de la víctima, ¿había en la fecha de la agresión otros menores conviviendo con ella? En caso afirmativo, especifique su sexo y su parentesco o relación con la víctima.

Fecha de nacimiento		Sexo	Tipo de relación con la víctima		Discapacidad (sólo una de las opciones)		
Día	No consta día	Masculino	Familiares de la víctima		Sí	No	No consta
Mes	No consta mes	Femenino	Hijos/os del presunto agresor (no comunes)				
Año			Sin parentesco con la víctima				
			No consta parentesco con la víctima				

8. ¿Cuánto tiempo hacía de la ruptura de la relación entre la víctima y el presunto agresor, en la fecha de la agresión?

Días	Meses	Años	No consta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9. ¿Cuál es el nivel de estudios máximo alcanzado por la víctima?

Educación obligatoria (enseñanza escolar: EGB, ESO o equivalentes)  
 Educación secundaria post-obligatoria (bachillerato, ciclos de grado-medio de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)  
 Educación superior (educación universitaria, ciclos superiores de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)  
 No consta

Marcar con X

## B. Información complementaria sobre el presunto agresor

### B1. Situación laboral y administrativa del presunto agresor

10. ¿Cuál era la situación administrativa del presunto agresor y su tiempo de residencia en España? (Conteste sólo si su nacionalidad no es española)

Inmigración regular	<input type="checkbox"/>
Inmigración irregular	<input type="checkbox"/>
Turista	<input type="checkbox"/>
No consta	<input type="checkbox"/>

Tiempo de residencia o estancia en España:

Días	Meses	Años	No consta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

11. ¿Cuál era la situación laboral del presunto agresor?

Trabajador por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
Trabajador por cuenta ajena a tiempo completo	<input type="checkbox"/>
Trabajador por cuenta ajena a tiempo parcial	<input type="checkbox"/>
Parado demandante de empleo	<input type="checkbox"/>
Parado no demandante de empleo	<input type="checkbox"/>
Economía irregular	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Trabajo doméstico no remunerado	<input type="checkbox"/>
Pensionista (por discapacidad u otros)	<input type="checkbox"/>
Otra situación laboral distinta a las anteriores	<input type="checkbox"/>
No consta	<input type="checkbox"/>

→ ¿Percibía alguna ayuda económica? (prestación o subsidio por desempleo, renta activa de inserción u otras)

Si	No	No consta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ Especificar:

### B2. Información complementaria sobre el presunto agresor

12. ¿Tiene el presunto agresor hijas/os que no sea en común con la víctima?

Si  → Especificar número total de hijas/os

No  → Si la respuesta es "No", pasar a pregunta 13

Número de hijas/os del presunto agresor no comunes con la víctima

→ Especificar edad, sexo, convivencia y discapacidad

Fecha de nacimiento		Sexo (elijer una de las opciones)		Convivencia con el agresor (elijer una de las opciones)		Discapacidad	
Día	<input type="text"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>
Mes	<input type="text"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Año	<input type="text"/>					No consta	<input type="checkbox"/>

13. Indique dónde tuvo lugar la tentativa o consumación del suicidio: (marque sólo una opción)

Lugar de la agresión	<input type="checkbox"/>
En prisión o calabozo	<input type="checkbox"/>
Otro lugar distinto de los anteriores	<input type="checkbox"/>
No consta el lugar	<input type="checkbox"/>

→ Especificar lugar:

14. Indique cómo se llevó a cabo la tentativa o consumación del suicidio: (marque una o varias opciones)

Apuñalado	<input type="checkbox"/>
Degollado	<input type="checkbox"/>
Arrojado al vacío	<input type="checkbox"/>
Asfixiado	<input type="checkbox"/>
Ahorcado	<input type="checkbox"/>
Por disparos de arma de fuego	<input type="checkbox"/>
Envenenado	<input type="checkbox"/>
Quemado	<input type="checkbox"/>
Por accidente de tráfico provocado	<input type="checkbox"/>
Por explosión o incendio provocado (por fuga de gas u otros medios)	<input type="checkbox"/>
Ahogado	<input type="checkbox"/>
Otros medios distintos de los anteriores	<input type="checkbox"/>
No consta	<input type="checkbox"/>

→ Especificar medios:

15. ¿Tiene el presunto agresor reconocida alguna discapacidad?

Si  → Especificar tipo

No

No consta  → Si la respuesta es "No" o "No consta", pasar a pregunta 17.

16. Indique de qué tipo era la discapacidad que sufría el presunto agresor, si estaba reconocida oficialmente y en qué porcentaje.

	Marcar con X	Reconocimiento oficial	No consta	No	Si	% Reconocido
Discapacidad física:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Discapacidad psíquica: (mental, intelectual, expresiva)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Discapacidad sensorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

17. ¿Tiene el agresor alguna adicción conocida?

Si  → Especificar tipo

No

No consta

Adicción o abuso reiterado de alcohol

Adicción o abuso reiterado de drogas

18. En el momento de la agresión, ¿hay constancia de que el presunto agresor estuviera bajo los efectos de drogas o alcohol?

Si  → Especificar tipo

No

No consta

Drogas

Alcohol

19. ¿Cuál es el nivel de estudios máximo alcanzado por el presunto agresor?

Educación obligatoria (graduado escolar, EGB, ESO o equivalentes)

Educación secundaria post-obligatoria (bachillerato, ciclos de grado medio de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)

Educación superior (educación universitaria, ciclos superiores de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)

No consta

Marcar con X

### C. Información complementaria sobre tutela institucional

#### C1. Información complementaria sobre denuncias

20. Indique la fecha de la denuncia más reciente contra el presunto agresor por violencia de género hacia la víctima (interpuestas en juzgado o en dependencias de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad).

Día	Mes	Año	No consta
dd	mm	aa	

21. ¿Había denuncias previas por violencia de género hacia la víctima interpuestas contra otros presuntos agresores?

Sí		Nº denuncias	
No			

22. Además de las posibles denuncias contra el presunto agresor por violencia de género hacia la víctima, indique si existen otras denuncias interpuestas contra él y si a la fecha del suceso el presunto agresor tenía antecedentes penales (condenas con sentencia firme):

Por violencia de género	No	Sí	Nº denuncias		
Por otros delitos				→ Especificar delitos:	
				Antecedentes penales	
				Sí	→ Especificar delitos:
				No	

#### C2. Valoraciones de riesgo

23. ¿Se realizaron valoraciones de riesgo por parte de los servicios policiales?

Sí	No
----	----

→ Si la respuesta es "No", pasar a pregunta 25.

24. Indique el número de valoraciones de riesgo realizadas y la fecha y resultado de la última valoración.

Nº valoraciones	Fecha última valoración				Resultado última valoración
	Día				
	Mes				
	Año				
				Riesgo extremo	
				Riesgo alto	
				Riesgo medio	
				Riesgo bajo	
				Riesgo no apreciado	

#### C3. Información complementaria sobre tutela institucional y recursos públicos

25. Previamente a la agresión, ¿se había instalado al presunto agresor un dispositivo electrónico de seguimiento en relación a la víctima? Especifique también si se le había instalado a la propia víctima.

	Sí	No
Al presunto agresor		
A la víctima		

26. ¿Era la víctima usuaria del servicio ATENPRO?

Sí	No
----	----

27. En la fecha de la agresión, ¿constaban datos previos del presunto agresor en la base de datos de VIOGEN respecto a la víctima?

	Constaban datos antes de la agresión		Constan datos tras la agresión
Sí		Sí	
No		No	

→ Especifique si constan datos con posterioridad a la agresión:

28. Especifique qué juzgado está conociendo del asunto y el número de las diligencias judiciales. (Si previamente otro juzgado se inhibió del caso, puede especificarlo en Opciones libres)

Juzgado	
Nº diligencias	

29. Indique si la víctima había accedido a recursos de los siguientes tipos: (Marcar uno o más tipos)

Recursos residenciales (casas de acogida, centros de emergencia, viviendas tuteladas...) Terapia psicológica Asesoría jurídica Información Puntos de encuentro familiar Oficinas de Atención a las Víctimas del Delito Llamada o e-mail al servicio 016 No consta	Marcar con X <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> </table>										

#### C4. Medidas civiles y penales

30. Excluyendo las medidas de alejamiento, ¿había alguna otra medida de orden civil o penal adoptada contra el presunto agresor en favor de la víctima, vigente a la fecha de la agresión?

	Sí	No	No consta
--	----	----	-----------

→ Pasar a pregunta 31.

31. Especifique qué medidas civiles y penales estaban en vigor a la fecha de la agresión, tanto si se trataba de medidas cautelares como medidas definitivas: (Marcar una o más medidas)

Medidas civiles Atribución, uso y disfrute de la vivienda familiar Determinación del régimen de comunicación Determinación del régimen de prestación de alimentos Otras disposiciones para la protección de menores e incapaces Permuta de uso de vivienda Determinación del régimen de custodia Determinación del régimen de estancia Suspensión de la patria potestad Privación de la patria potestad Suspensión del régimen de visitas Determinación del régimen de visitas Otras medidas civiles	Medidas penales Internamiento en centro de régimen adecuado (presunto agresor menor de edad) Libertad vigilada (presunto agresor menor de edad) Apud acta Obligatoriedad de comparecer Libertad provisional Prohibición de acudir a un determinado lugar Prohibición de aproximarse a determinadas personas (excluida la víctima) Prohibición de comunicarse con la víctima Prohibición de residir en un determinado lugar Retirada del pasaporte Otras medidas penales
--	---

#### C5. Ayudas económicas y laborales

32. A fecha de la agresión, ¿era la víctima beneficiaria de un contrato bonificado para víctimas de violencia de género?

Sí	No	No consta
----	----	-----------

33. A fecha de la agresión, ¿era la víctima perceptora de la Renta Activa de Inserción?

Sí	No	No consta
----	----	-----------

34. A fecha de la agresión, ¿era la víctima perceptora de ayudas económicas reguladas en el artículo 27 de la Ley Orgánica 1/2004?

Sí	No	No consta
----	----	-----------

35. Indique si la víctima había solicitado permiso temporal de residencia y/o de trabajo por su condición de víctima de violencia de género y si éste le fue concedido.

SI	No	No consta
----	----	-----------

→ SI la respuesta es "SI", saltar pregunta 55.

### D. Situación de las hijas/os de la víctima menores de edad o discapacitadas/os a su cargo

**NOTA:** este apartado deberá cumplimentarse exclusivamente en el caso de que a la fecha del suceso la víctima tuviera hijas/os menores de 18 años de edad o discapacitadas/os a su cargo

36. Las hijas o hijos de la víctima menores de 18 años de edad a su cargo que sean hijas/os comunes con el presunto agresor, ¿siguen en contacto con él? En caso afirmativo, especifique el lugar de encuentro habitual.

No  
Sí, con regularidad  
Sí, de forma esporádica  
No consta


→ Lugar de encuentro (marque una o varias opciones):

Punto de encuentro familiar	Prisión	Otros (lugares públicos, domicilio de familiares o conocidos...)	No consta el lugar

37. Las hijas o hijos de la víctima menores de 18 años de edad (ya sean en común con el presunto agresor, adoptivos o fruto de otra relación) ¿presenciaron la agresión?

Sí  
No  
No consta


38. ¿Hay constancia de violencia física ejercida por el presunto agresor contra las hijas o hijos de la víctima menores de 18 años de edad (ya sean en común con el presunto agresor, adoptivos o fruto de otra relación)?

Sí  
No  
No consta


39. Indique el tipo de discapacidad de cada uno de los hijos/as de la víctima comunes con el presunto agresor o fruto de otra relación.

Discapacidad	A cargo de la víctima	Reconocimiento oficial	Indicador % de reconocimiento
Física	Sí	Sí	
Psíquica	No	No	
Sensorial		no consta	

40. Las hijas o hijos de la víctima con discapacidad a su cargo que sean hijas/os comunes con el presunto agresor, ¿siguen en contacto con él? En caso afirmativo, especifique el lugar de encuentro habitual.

No  
Sí, con regularidad  
Sí, de forma esporádica  
No consta


→ Lugar de encuentro (marque una o varias opciones):

Punto de encuentro familiar	Prisión	Otros (lugares públicos, domicilio de familiares o conocidos...)	No consta el lugar

41. Las hijas o hijos de la víctima con discapacidad (ya sean en común con el presunto agresor, adoptivos o fruto de otra relación) ¿presenciaron la agresión?

Presenciaron el suceso	
Sí	
No	
No consta	

42. ¿Hay constancia de violencia física ejercida por el presunto agresor contra las hijas o hijos de la víctima con discapacidad (ya sean en común con el presunto agresor, adoptivos o fruto de otra relación)?

violencia del agresor sobre los hijos	
Sí	
No	
No consta	

43. En relación a los/as hijos/as con discapacidad, ¿dicha discapacidad es consecuencia de una agresión por violencia de género?

Agresión por violencia de género	Tipo de agresión
Sí	Ejercida por el presunto agresor
No	Ejercida por otra pareja o expareja de la víctima
No consta	No consta



## E. Situación de la víctima después de la agresión

44. Con fecha posterior a la agresión, ¿se realizaron valoraciones de riesgo por parte de los servicios policiales?

Sí       No      → Si la respuesta es "No", pasar a pregunta 46.

45. Indique el número de valoraciones realizadas y la fecha y resultado de la última de ellas.

Nº valoraciones	Fecha última valoración		Resultado última valoración
	Día		
	Mes		
	Año		

  

Riesgo extremo Riesgo alto Riesgo medio Riesgo bajo Riesgo no apreciado	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>				

46. Con posterioridad a la agresión, ¿se han adoptado medidas de alejamiento? En caso afirmativo, indique por parte de quién se solicitaron.

Sí       No       Adoptadas      → Especificar quién las solicitó:

La víctima El Ministerio Fiscal De oficio por Jueza Otras No consta	Solicitadas por: <table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>				

47. Con posterioridad a la agresión, ¿se ha instalado al presunto agresor un dispositivo electrónico de seguimiento en relación a la víctima?

Sí       No

48. Con posterioridad a la agresión, ¿la víctima ha sido usuaria del servicio ATENPRO?

Sí       No

49. Con posterioridad a la agresión, indique si la víctima ha accedido a recursos de los siguientes tipos: (Marcar una o más medidas)

Recursos residenciales (casas de acogida, centros de emergencia, viviendas tuteladas...) Terapia psicológica Asesoría jurídica Información Puntos de encuentro familiar Oficinas de Asistencia a las Víctimas del Delito Llamada o e-mail al servicio OIG No consta	Marcar con X <table border="1" style="width: 100%; height: 60px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>										

50. Excluyendo las medidas de alejamiento, ¿se adoptó, con posterioridad a la agresión, alguna otra medida de orden civil o penal contra el presunto agresor en favor de la víctima?

Sí       No       Marcar con X      → Pasar a pregunta 52.

51. Además de las medidas de alejamiento, especifique qué otras medidas de orden civil o penal se adoptaron, tanto si se trataba de medidas cautelares como medidas definitivas: (Marcar una o más medidas)

Medidas civiles Atribución, uso y disfrute de la vivienda familiar Determinación del régimen de comunicación Determinación del régimen de prestación de alimentos Otras disposiciones para la protección de menores e incapaces Permuta de uso de vivienda Determinación del régimen de custodia Determinación del régimen de estancia Suspensión de la patria potestad Privación de la patria potestad Suspensión del régimen de visitas Determinación del régimen de visitas Otras medidas civiles	Medidas penales Internamiento en centro de régimen adecuado (presunto agresor menor de edad) Libertad vigilada (presunto agresor menor de edad) Apud acta Obligación de comparecer Libertad provisional Prohibición de acudir a un determinado lugar Prohibición de aproximarse a determinadas personas (excluida la víctima) Prohibición de comunicarse con la víctima Prohibición de residir en un determinado lugar Retirada del pasaporte Otras medidas penales	<table border="1" style="width: 100%; height: 60px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>										

52. Con posterioridad a la agresión, ¿ha sido la víctima beneficiaria de un contrato homologado para víctimas de violencia de género?

Sí       No       No consta

53. Con posterioridad a la agresión, ¿ha sido la víctima perceptora de la Renta Activa de Inserción?

Sí       No       No consta

54. Con posterioridad a la agresión, ¿ha sido la víctima perceptora de ayudas económicas reguladas en el artículo 27 de la Ley Orgánica 1/2004?

Sí       No       No consta

55. Con posterioridad a la agresión, ¿ha obtenido permiso temporal de residencia y/o de trabajo por su condición de víctima de violencia de género?

Sí       No       No consta

## F. Observaciones

Nota: no se deben especificar en observaciones datos de carácter personal que no se hayan requerido explícitamente.

**ANEXO 4.4.**  
**INFORME DE SEGUIMIENTO DE CASO DE VIOLENCIA DE GÉNERO CON RESULTADO DE MUERTE**

En aplicación de lo dispuesto en la Instrucción Conjunta, en los casos de violencia de género con resultado de muerte, se procederá a realizar el análisis de la muerte en el marco de una reunión de coordinación.

**1. Datos sobre la reunión:**

- Fecha
- Lugar
- Instituciones participantes

**2. Datos relativos a medidas de seguridad y judiciales:**

- Denuncia
- Valoración del Riesgo
- Protección policial
- Sistema de seguimiento por medios telemáticos del cumplimiento de las medidas y penas de alejamiento en materia de violencia de género
- Servicio telefónico de atención y protección para víctimas de la violencia de género (ATENPRO)
- Prisión Preventiva
- Medidas Judiciales
- Otros.

**3. Intervención social y de otros Servicios.**

**4. Datos relacionados con el entorno social y otros datos relevantes.**

**5. Hijos/as de la víctima: si son menores de edad, situación en la que quedan.**

**6. Observaciones al funcionamiento del Sistema de Protección y Recursos:**

- Riesgo y protección
- Comunicación órganos judiciales, Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Instituciones Penitenciarias (en su caso), etc.
- Servicios sociales
- Otros

**7. Evaluación y aspectos de mejora en el sistema de protección y asistencia.**

## ANEXO 5

### PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CASO DE ASESINATO U HOMICIDIO POR RAZONES DE GÉNERO O MOTIVOS DE SEXO

Cuando las Unidades de Coordinación y/o de Violencia sobre la Mujer tengan conocimiento de la muerte de una mujer por posible asesinato u homicidio por razones de género o motivos de sexo, que no sea constitutivo de violencia de género en los términos definidos en el artículo 1 de la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género, a partir de la información que les comunicarán las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, procederán de la siguiente forma:

I. Las Unidades de Violencia sobre la Mujer anticiparán la información básica disponible con carácter urgente y por teléfono a la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género. Cuando los hechos ocurran en fin de semana, festivos o en horario fuera de la jornada laboral, la información disponible será facilitada de forma inmediata al número móvil de guardia. Cuando no pueda ser facilitada por teléfono, se anticipará con carácter urgente por correo electrónico dirigido a: unidades-violencia@igualdad.mpr.es

A estos efectos, la información básica del asesinato u homicidio es la siguiente:

- Población donde ha ocurrido el hecho
- Día y hora donde ha ocurrido el hecho
- Sobre la víctima: identidad, edad y nacionalidad y país de nacimiento
- Sobre el agresor: identidad (sólo iniciales), edad y nacionalidad y país de nacimiento
- En su caso, tipo de relación entre víctima y agresor
- En su caso, si había denuncias previas por algún delito o existían medidas cautelares o penas impuestas por algún delito
- Mecanismo de muerte (arma o forma utilizada)
- Si ha habido agresión sexual previa al asesinato u homicidio
- Detención o no del agresor
- Suicidio o no del agresor
- Hijos de la víctima (en la medida de lo posible, indicando si son menores)
- Discapacidad de la víctima

También se trasladará dicha información básica a la Unidad de Coordinación contra la Violencia sobre la Mujer de su Comunidad Autónoma, así como a su respectiva Delegación y Subdelegación del Gobierno y Dirección Insular, en base a su dependencia orgánica.

2. Se rellenará a través de internet el formulario de víctima por posible asesinato u homicidio por razones de género o motivos de sexo, que se adjunta como Anexo 5.1, utilizando para ello una herramienta específica para la cumplimentación online.

En cumplimiento del Reglamento en materia de protección de datos de carácter personal y de las normas de seguridad asociadas, la información requerida se facilitará exclusivamente a través de dicha herramienta, cuyo acceso estará restringido al personal de las Unidades de Coordinación y/o Violencia sobre la Mujer y, en su caso, en aquellas Comunidades Autónomas en las que estas Unidades estén integradas por una sola persona, la persona titular de la Secretaría General, así como de la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género, y se realizará mediante certificado digital. Por este motivo, se hace necesario que dicho personal disponga de certificado digital válido.

El formulario consta de información obligatoria, que ha de rellenarse con la menor dilación posible respecto al momento del suceso y también de información complementaria y de seguimiento para la cual se permite un plazo más dilatado para recabar los datos.

En caso de existir dificultades técnicas que impidan rellenar o enviar el formulario mediante la herramienta de internet, se contactará con la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género por teléfono o por correo electrónico dirigido a: [unidades-violencia@igualdad.mpr.es](mailto:unidades-violencia@igualdad.mpr.es)

3. Elaboración del **Informe de seguimiento** para el que es necesario recabar los datos de todos aquellos recursos y servicios que hayan tenido algún contacto o intervención con la víctima, para tener el máximo conocimiento del caso.

A tal fin, en la medida de lo posible, se convocará una **reunión de coordinación**, con la finalidad de realizar un seguimiento de la actuación de todas las instituciones públicas involucradas en la lucha contra la violencia contra la mujer por razones de género de la Comunidad Autónoma (Tribunal Superior de Justicia, Fiscalía, servicios sanitarios, etc.). La reunión de coordinación será convocada de acuerdo con lo que establezcan los protocolos interadministrativos existentes en cada ámbito. De no existir éstos, la convocará, en la medida de lo posible, el/la Delegado/a o Subdelegado/a del Gobierno o Director/a Insular, correspondiente. También podrá realizar la convocatoria la Unidad de Coordinación o de Violencia sobre la Mujer.

**FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS DE VÍCTIMA MORTAL POR OTRAS FORMAS DE VIOLENCIA  
POR RAZONES DE GÉNERO O MOTIVOS DE SEXO  
ANEXO 5.1**

**NOTA:** toda la información requerida a continuación es obligatoria, debiéndose enviar a la mayor brevedad posible.

**A. Información sobre agresión física a mujer con resultado de muerte**

1. ¿Se conoce la fecha exacta en que la víctima sufrió la agresión física que causó su muerte?

Sí  
 No, por encontrarse la víctima desaparecida  
 No, por otros motivos

Marcar con X → Fecha de agresión:

Día	Mes	Año
dd	mm	aaaa

2. ¿Se conoce la fecha de muerte de la víctima?

Sí  
 No

Marcar con X → Fecha de muerte:

Día	Mes	Año
dd	mm	aaaa

→ Pasar a pregunta 4

3. Indique la fecha de desaparición y/o la de hallazgo del cadáver.

Fecha de desaparición (contestar sólo si la víctima estuvo desaparecida):

Día	Mes	Año	No consta (marcar con X)
dd	mm	aa	<input type="checkbox"/>

Fecha de hallazgo del cadáver:

Día	Mes	Año	Aún no ha sido hallado (marcar con X)
dd	mm	aa	<input type="checkbox"/>

4. Indique el municipio y provincia donde se produjo dicha agresión o desaparición:

Comunidad/Ciudad autónoma:

Municipio:  Entidad local dependiente (rellenar sólo si se corresponde)

Provincia:  Isla (rellenar sólo si corresponde):

5. El día de la agresión o desaparición, ¿era festivo en dicho municipio?

Sí	No	No Consta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ¿En cuál de estos lugares se produjo la agresión? (Marque sólo una de las opciones)

Domicilio de la víctima	<input type="checkbox"/>
Domicilio común de la víctima y del presunto agresor	<input type="checkbox"/>
Domicilio del presunto agresor	<input type="checkbox"/>
Domicilio de algún familiar de la víctima o del presunto agresor	<input type="checkbox"/>
Lugar de trabajo de la víctima	<input type="checkbox"/>
Portal, garaje o alrededores del domicilio de la víctima	<input type="checkbox"/>
Vía pública	<input type="checkbox"/>
Lugar apartado	<input type="checkbox"/>
Otro lugar distinto de los anteriores	<input type="checkbox"/>
No consta el lugar de la agresión, sólo el del hallazgo del cadáver	<input type="checkbox"/>

7. ¿Qué tipo de mecanismo de agresión fue empleado contra la víctima (marque una o varias de las opciones)? Indique también si la víctima sufrió un aborto como consecuencia de la agresión.

	<b>Mecanismos</b>
Apuñalada	<input type="checkbox"/>
Degollada	<input type="checkbox"/>
Descuartizada	<input type="checkbox"/>
Arrojada al vacío	<input type="checkbox"/>
Asfixiada (usando algún objeto como cuerda, bolsa, toalla, cojín...)	<input type="checkbox"/>
Estrangulada	<input type="checkbox"/>
Disparos con arma de fuego	<input type="checkbox"/>
Golpeada con objeto contundente	<input type="checkbox"/>
Golpeada con medios propios (apaleada por puñetazos, patadas...)	<input type="checkbox"/>
Envenenada	<input type="checkbox"/>
Quemada con ácido	<input type="checkbox"/>
Quemada con combustible	<input type="checkbox"/>
Arrollada con vehículo	<input type="checkbox"/>
Accidente de tráfico provocado	<input type="checkbox"/>
Explosión o incendio provocado (por fuga de gas u otros medios)	<input type="checkbox"/>
Ahogada (sumergida en bañera o medio acuático)	<input type="checkbox"/>
Otro tipo de agresión distinto de los anteriores	<input type="checkbox"/>

→ Especificar agresión:

Aborto

Sí	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## B. Información sobre la mujer víctima mortal

### B1. Datos personales de la víctima

8. Indique los datos de identificación de la mujer víctima mortal:

Nombre:  Primer apellido:  Segundo apellido:

DNI/NIE:  Nacionalidad:  País de nacimiento:

Número de documento:   
No consta DNI/NIE:

Fecha de nacimiento:  No consta (marcar con II) Discapacidad:

Día:  Mes:  Año:

### B2. Hijos e hijos de la víctima

9. Indique si la víctima tenía hijos/as y si estaba embarazada en la fecha de la agresión.

Embarazada:    → Especificar tipo de embarazo:

Si:  No:  No consta:

Tipo de embarazo: Simple  Multiple  No consta

Hijos/as:   → Especificar número de hijos/as:

Si:  No:  → Pasar a pregunta 11.

10. Indique para cada hijo/a de la víctima, su sexo, fecha de nacimiento, si convive con la víctima a la fecha del suceso y si consta discapacidad.

Rellene un cuadro para cada hijo/a y en caso de no exhibir suficientes cuadros aporte toda la información en el cuadro "Otros/as hijos/as":

Fecha de nacimiento			Sexo (marque con X una opción)		Convive (marque con X una opción)		Discapacidad (marque con X una opción)		
Día	Me	Año	Masculino	Femenino	Si	No	Si	No	No consta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otros/as hijos/as:

B3. Relación de la víctima con el/los presunto agresor/es

11. Especifique el tipo de relación del presunto agresor o presuntos agresores con la víctima.

		Marcar con X	
Conocido	Amigo/s		
	Compañero/s de trabajo		
	Vecino/s		
	Familiar	Padre	
		Hermano/s	
	Otros		
Desconocido	Compañero/s de piso		

12. Especifique el tipo de violencia ejercida por el agresor o la víctima, tanto en la fecha de la agresión como en fechas previas (marque con X una o varias opciones):

	Fecha de la agresión	En fechas previas
Violencia psicológica		Violencia psicológica (amenazas, coacciones y otros)
Violencia física		Violencia física
Violencia sexual, incluida la violación		Violencia sexual, incluida la violación
Acoso sexual		Acoso sexual
Mutilación genital femenina		Mutilación genital femenina
Aborto y esterilización forzados		Aborto y esterilización forzados
Matrimonio forzado		Matrimonio forzado
Trata con fines de explotación sexual		Trata con fines de explotación sexual
Acoso/stalking (hostigamiento o acecho)		Acoso/stalking (hostigamiento o acecho)
Agresiones o amenazas a hijo/s de la víctima		Agresiones o amenazas a hijo/s de la víctima
Otros	→ Especificar: <input type="text"/>	Otros

Información sobre el presunto agresor o presuntos agresores

13. Indique los datos de identificación del presunto autor de la agresión (en caso de que hubiera más de un presunto agresor, facilite aquí los datos de uno de ellos y el resto en el apartado Observaciones).

Nombre:  (Solo apellidos)  (Solo nombres)  (Diferenciación)

Primer apellido:  Segundo apellido:

DNI/NIE:  Nacionalidad:  País de nacimiento:

Número de documento:

No consta DNI/NIE:

Fecha de nacimiento:  /  /

Discapacidad:  Sí  No  No consta

14. ¿Hubo tentativa o consumación de suicidio por parte del presunto agresor, en las horas posteriores a la agresión o desaparición?

Marcar con X

No hubo tentativa

Tentativa no consumada

Consumación de suicidio  → Pasar a pregunta 10.

15. ¿Se entregó el presunto agresor?

Sí  No

→ Indicar el número de la ficha:  Sí  No  No consta

## D. Información sobre la tutela institucional

### D1. Demandas

15. ¿Existió constancia previa a nivel institucional de la situación de violencia del presunto agresor hacia la víctima?

Sí  No  Meses con Y   
 → Pasar a pregunta 23

17. Indique qué tipo de constancia exista y, en su caso, quién dio parte de ello (rellene una o varias casillas):

	Número	La víctima	Familiares	Servicios sociales	Otros (vecinos, amigos, comunidad...)
Partes de lesiones	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Intervenciones directas de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Denuncias (presentadas en Juzgado o en dependencias de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad)	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>

18. Indique si se inició un proceso judicial y, en su caso, si la víctima decidió continuar con dicho proceso (marque con X la respuesta a última pregunta en caso de que hubiese varias):

Sí  No  Proceso iniciado  Continuación por parte de la víctima:  Sí  No

### D2. Medidas de alejamiento

19. Indique si se adoptaron medidas de alejamiento a favor de la víctima y por parte de quién se solicitaron. (Indique la respuesta a un lado o al último pregunta en caso de que hubiese varias):

Sí  No  Adoptadas → Especificar quién las solicitó:  → Pasar a pregunta 23

La víctima	}	Solicitadas por:	<input style="width: 50px;" type="text"/>
El Ministerio Fiscal			<input style="width: 50px;" type="text"/>
De oficio			<input style="width: 50px;" type="text"/>
Otros			<input style="width: 50px;" type="text"/>
No consta			<input style="width: 50px;" type="text"/>

20. Las medidas de alejamiento adoptadas, ¿estaban en vigor en la fecha de la agresión o desaparición?

Sí  No → Si la respuesta es Sí, pasar a pregunta 22

21. Indique el motivo por el que las medidas de alejamiento no estaban en vigor.

Renuncia por parte de la víctima  Motivo  → Pasar a pregunta 23  
 Plazo de vigencia finalizado   
 Otro motivo  → Especificar motivo:   
 No consta el motivo

22. Las medidas de alejamiento vigentes, ¿se quebrantaron con oposición de la víctima?

Con oposición  Sin oposición  No consta



## E. Información sobre otras personas agredidas físicamente

### E1. Otras personas agredidas con resultado de muerte

23. Además de la víctima, ¿hubo otras personas que resultaran agredidas por el presunto agresor con resultado de muerte?

	SI <input type="text"/> No <input type="text"/>	→ Especificar número de personas: → Por ser o preguntar 25.	Nº hijas/os <input type="text"/>	Nº de otras personas relacionadas con la víctima <input type="text"/>	Nº de otras personas no relacionadas con la víctima <input type="text"/>
--	--	--	----------------------------------	---	--

24. Especifique las siguientes características sobre las personas agredidas con resultado de muerte:

Rellene un cuadro para cada uno/a y en caso de no existir suficientes cuadros aporte toda la información en el cuadro "Otras personas agredidas con resultado de muerte":

Fecha de nacimiento			Sexo (eija una de las opciones)		Relación con la víctima (eija una de las opciones)		Convivencia (eija una de las opciones)		Discapacidad (eija una de las opciones)		
Día		No consta día	Masculino		Hijo/a		Sí		Sí	No	No consta
Mes		No consta mes	Femenino		Otra persona relacionada con la víctima		No				
Año					Otra persona no relacionada con la víctima						

Otras personas agredidas con resultado de muerte:

### E2. Otras personas agredidas sin resultado de muerte

25. ¿Hubo además otras personas que resultaran agredidas por el presunto agresor sin resultado de muerte?

	SI <input type="text"/> No <input type="text"/>	→ Especificar número de personas:	Nº hijas/os <input type="text"/>	Nº de otras personas relacionadas con la víctima <input type="text"/>	Nº de otras personas no relacionadas con la víctima <input type="text"/>
--	--	-----------------------------------	----------------------------------	---	--

26. Especifique las siguientes características sobre las personas agredidas sin resultado de muerte:

Rellene un cuadro para cada uno/a y en caso de no existir suficientes cuadros aporte toda la información en el cuadro "Otras personas agredidas con resultado de muerte":

Fecha de nacimiento			Sexo (eija una de las opciones)		Relación con la víctima (eija una de las opciones)		Convivencia (eija una de las opciones)		Discapacidad (eija una de las opciones)		
Día		No consta día	Masculino		Hijo/a		Sí		Sí	No	No consta
Mes		No consta mes	Femenino		Otra persona relacionada con la víctima		No				
Año					Otra persona no relacionada con la víctima						

Otras personas agredidas con resultado de muerte:

## F. Observaciones

Nota: no se deben especificar en observaciones datos de carácter personal que no se hayan requerido explícitamente.

**FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS DE VÍCTIMA MORTAL POR OTRAS FORMAS DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER DISTINTAS DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO: Información complementaria**

[Versión de Marzo-2019]

**NOTA: la información requerida a continuación deberá cumplimentarse a medida que se tenga conocimiento de ella.**

**A. Información complementaria sobre la mujer víctima mortal**

**A1. Situación laboral, económica y administrativa de la víctima mortal**

1. ¿Cuál era la situación administrativa de la víctima y su tiempo de residencia en España? (con esta vida si su nacionalidad no es española)

Inmigración regular	<input type="text"/>
Inmigración irregular	<input type="text"/>
Turista	<input type="text"/>
No consta	<input type="text"/>

Tiempo de residencia o estancia en España:

Días	Meses	Años	No consta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. ¿Cuál era la situación laboral de la víctima?

Trabajadora por cuenta propia	<input type="text"/>	→ ¿Percibía alguna ayuda económica? (prestación o subsidio por desempleo, renta activa de inserción u otras)	<table border="1"> <tr> <td>Sí</td> <td>No</td> <td>No consta</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Sí	No	No consta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sí				No	No consta				
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Trabajadora por cuenta ajena a tiempo completo									
Trabajadora por cuenta ajena a tiempo parcial									
Parada demandante de empleo									
Parada no demandante de empleo									
Economía irregular									
Estudiante									
Jubilada									
Trabajo doméstico no remunerado									
Pensionista (por discapacidad, vejez...)	<input type="text"/>	Especificar:	<input type="text"/>						
Otra situación laboral distinta a las anteriores									
No Consta									

3. ¿Estaba la víctima en situación de alta en la Seguridad Social, alguna mutualidad de funcionarios o alguna mutualidad profesional en la fecha de la agresión o desaparición?

Sí	No	No consta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Durante el mes previo a la agresión, ¿qué nivel de ingresos económicos tuvo el hogar en el que convivía la víctima? Incluya los salarios, rentas de capital mobiliario o inmobiliario, ayudas públicas y otras rentas percibidas tanto por la víctima como por el resto de personas que formasen parte del hogar (pareja sentimental y familiares que compartieran ingresos).

Marcar con X

499€ o menos	<input type="text"/>
De 500€ a 999€	<input type="text"/>
De 1.000€ a 1.499€	<input type="text"/>
De 1.500€ a 1.999€	<input type="text"/>
De 2.000€ a 2.499€	<input type="text"/>
De 2.500€ a 2.999€	<input type="text"/>
De 3.000€ a 4.999€	<input type="text"/>
5.000€ o más	<input type="text"/>
no consta	<input type="text"/>

**A2. Información complementaria sobre la víctima**

5. Indique de qué tipo era la discapacidad que sufría la víctima, si estaba reconocida oficialmente y en qué porcentaje. (marcar con una X cada uno de los options que procedan)

Física	<input type="text"/>	→ Reconocimiento oficial:	<input type="text"/>	Sí	No	No consta	% Reconocida
Psíquica	<input type="text"/>	→ Reconocimiento oficial:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sensorial	<input type="text"/>	→ Reconocimiento oficial:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. ¿La discapacidad de la víctima es consecuencia de una agresión por alguna forma de violencia contra la mujer?

Marque con X	→ Especificar forma de violencia:	Forma de violencia
Sí	<input type="text"/>	Violencia sexual
No	<input type="text"/>	Violencia ejercida por pareja o ex pareja sentimental (violencia de género)
No consta	<input type="text"/>	Mutilación genital
		Aborto o esterilización forzosa
		Otra forma de violencia física

7. Además de las hijas/os de la víctima, ¿había en la fecha de la agresión o desaparición otros menores conviviendo con ella? En caso afirmativo, especifique su sexo y su parentesco o relación con la víctima.

Fecha de nacimiento		Sexo (solo una de las opciones)		Tipo de relación con la víctima	
Día	<input type="text"/>	No consta día	<input type="text"/>	Masculino	<input type="text"/>
Mes	<input type="text"/>	No consta mes	<input type="text"/>	Femenino	<input type="text"/>
Año	<input type="text"/>				Familiares de la víctima
					Hijas/os del presunto agresor (no comunes)
					Sin parentesco con la víctima
					No consta parentesco con la víctima

9. ¿Cuál es el nivel de estudios máximo alcanzado por la víctima?

Educación obligatoria (grado escolar, EGB, ESO o equivalentes)	<input type="text"/>
Educación secundaria post-obligatoria (bachillerato, ciclos de grado medio de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)	
Educación superior (educación universitaria, ciclos superiores de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)	
No consta	

## B. Información complementaria sobre el presunto agresor

### B1. Situación laboral y administrativa del presunto agresor

**Nota:** en caso de que la agresión fuese perpetrada por más de un agresor, rellene este apartado refiriéndose al presunto agresor referido en la pregunta 13 del bloque obligatorio.

10. ¿Cuál era la situación administrativa del presunto agresor y su tiempo de residencia en España? (Conteste sólo si su nacionalidad no es española)

Inmigración regular Inmigración Irregular Turista No consta	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					Si la respuesta es No consta, pasar a pregunta 11	
Tiempo de residencia o estancia en España:		Días      Meses      Años      No consta	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>				

11. ¿Cuál era la situación laboral del presunto agresor?

Trabajador por cuenta propia Trabajador por cuenta ajena a tiempo completo Trabajador por cuenta ajena a tiempo parcial Parado demandante de empleo Parado no demandante de empleo Economía irregular Estudiante Jubilado Trabajo doméstico no remunerado Pensionista (por discapacidad u otros) Otra situación laboral distinta a las anteriores No consta	<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					¿Percibía alguna ayuda económica? (prestación o subsidio por desempleo, renta activa de inserción u otras)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table>			
		→ Especificar:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>							

### B2. Información complementaria sobre el presunto agresor

12. ¿Tiene el presunto agresor hijos/as ?

Sí No	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>		→Especificar número total de hijos/as	Número de hijas/os del presunto agresor	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	
		→Si la respuesta es "No", pasar a pregunta 13				

Fecha de nacimiento			Sexo (elijá una de las opciones)		Convivencia con el agresor (elijá una de las opciones)		Discapacidad	
Día		No consta día	Masculino		Sí		Sí	
Mes		No consta mes	Femenino		No		No	
Año							No consta	

13. Indique dónde tuvo lugar la tentativa o consumación del suicidio: (marque sólo una opción)

Lugar de la agresión En prisión o calabozo Otro lugar distinto de los anteriores No consta el lugar	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					→ Especificar lugar:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	

14. Indique cómo se llevó a cabo la tentativa o consumación del suicidio: (marque una o varias opciones)

Apuñalado Degollado Arrojado al vacío Asfixiado Ahorcado Por disparos de arma de fuego Envenenado Quemado Por accidente de tráfico provocado Por explosión o incendio provocado (por fuga de gas u otros medios) Ahogado Otros medios distintos de los anteriores No consta	<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					→ Especificar medios:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	

15. Indique de qué tipo es la discapacidad del presunto agresor, si estaba reconocida oficialmente y en qué porcentaje

Física	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>		→ Reconocimiento oficial:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					Sí	No	No consta	% Reconocido
Psíquica	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>		→ Reconocimiento oficial:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>								
Sensorial	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>		→ Reconocimiento oficial:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>								

16. ¿Tiene el presunto agresor alguna adicción conocida?

Sí No No consta	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					→Especificar tipo	Adicción o abuso reiterado de alcohol Adicción o abuso reiterado de drogas	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	

17. En el momento de la agresión o desaparición, ¿hay constancia de que el presunto agresor estuviera bajo los efectos de drogas o alcohol?

Sí No No consta	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>		→Especificar tipo	Drogas Alcohol	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	

18. ¿Cuál es el nivel de estudios máximo alcanzado por el presunto agresor?

Educación obligatoria (graduado escolar, EGB, ESO o equivalentes)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	
Educación secundaria post-obligatoria (bachillerato, ciclos de grado medio de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	
Educación superior (educación universitaria, ciclos superiores de Formación Profesional o de enseñanzas artísticas o deportivas)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	
No consta	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	

Marcar con X

### C. Información complementaria sobre tutela institucional

#### C1. Información complementaria sobre denuncias

19. Indique la fecha de la denuncia más reciente contra el presunto agresor por violencia ejercida contra la víctima (interpuestas en Juzgado o en dependencias de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad).

Día	Mes	Año	No consta
dd	mm	aa	

20. ¿Había denuncias previas por violencia de género u otros tipos de violencia hacia la víctima interpuestas contra otros presuntos agresores?

SI	Nº denuncias
No	

21. Además de las posibles denuncias contra el presunto agresor por violencia ejercida contra la víctima, indique si existen otras denuncias interpuestas contra él y si a la fecha del suceso el presunto agresor tenía antecedentes penales (condenas con sentencia firme):

Tipo de denuncia (marcar con una x la que corresponda)	Número de denuncias	SI	Antecedentes penales	→ Especificar delitos:
Por violencia de género		No		
Por otras formas de violencia contra la mujer				
Por otros delitos				

#### C2. Valoraciones de riesgo

22. ¿Se realizaron valoraciones de riesgo por parte de los servicios policiales?

SI	No	→ Si la respuesta es "No", pasar a pregunta 24.
----	----	---

23. Indique el número de valoraciones de riesgo realizadas y la fecha y resultado de la última valoración.

Nº valoraciones	Fecha última valoración	Riesgo extremo	Resultado última valoración
Día		Riesgo alto	
Mes		Riesgo medio	
Año		Riesgo bajo	
		Riesgo no apreciado	

#### C3. Información complementaria sobre tutela institucional y recursos peticos

24. Especifique que juzgado es la conociendo del asunto y el número de las diligencias judiciales. (Si previamente otro juzgado se había del caso, puede especificarlo en Observaciones).

Juzgado	
Nº diligencias	

25. Indique si la víctima había accedido a recursos de los siguientes tipos: (Marcar uno o más tipos)

Recursos residenciales (casas de acogida, centros de emergencia, viviendas tuteladas...)	Marcar con X
Terapia psicológica	
Asesoría jurídica	
Información especializada en violencia contra la mujer	
Puntos de encuentro familiar	
Oficinas de Asistencia a las Víctimas del Delito	
No consta	

#### C4. Medidas civiles y penales

26. Excluyendo las medidas de alejamiento, ¿había alguna otra medida penal adoptada contra el presunto agresor, que estuviera vigente a la fecha de la agresión o desaparición?

SI	Marcar con X
No	

→ Pasar a pregunta 27.

27. Especifique qué medidas penales estaban en vigor a la fecha de la agresión o desaparición, tanto si se trataba de medidas cautelares como medidas definitivas: (Marcar una o más medidas)

Internamiento en centro de régimen adecuado (presunto agresor menor de edad)	Medidas penales
Libertad vigilada (presunto agresor menor de edad)	
Apud acta Obligación de comparecer	
Libertad provisional	
Prohibición de acudir a un determinado lugar	
Prohibición de aproximarse a determinadas personas (excluida la víctima)	
Prohibición de comunicarse con determinadas personas (excluida la víctima)	
Prohibición de comunicarse con la víctima	
Prohibición de residir en un determinado lugar	
Retirada del pasaporte	
Otras medidas penales	

**D. Situación de las hijas/os de la víctima menores de edad o con discapacidad a su cargo**

28. En relación a los/as hijos/as menores de edad de la víctima, ¿a cargo de quién quedaron de forma provisional tras el suceso y quien ostentó posteriormente su guarda y custodia legal?

Fecha de nacimiento		Sexo	Guarda y custodia legal		Ayuda económica recibida por violencia contra su madre		→ Especificar:	Especificar ayuda (marque una o varias opciones)	
día	No consta día	Masculino	Familiar		Sí				Ayuda estatal
Mes	No consta mes	Femenino	Servicios sociales		No			Ayuda autonómica	
año			Otros (amigos, vecinos)		No Consta			Ayuda local	

Fecha de nacimiento		Sexo	Guarda y custodia legal		Ayuda económica recibida por violencia contra su madre		→ Especificar:	Especificar ayuda (marque una o varias opciones)	
día	No consta día	Masculino	Familiar		Sí				Ayuda estatal
Mes	No consta mes	Femenino	Servicios sociales		No			Ayuda autonómica	
año			Otros (amigos, vecinos)		No Consta			Ayuda local	

29. Las hijas o hijos de la víctima menores de 18 años de edad ¿presenciaron la agresión?

Sí	
No	
No consta	

30. ¿Hay constancia de violencia física ejercida por el presunto agresor contra las hijas o hijos de la víctima menores de 18 años de edad?

Sí	
No	
No consta	

31. Indique el tipo de discapacidad de cada uno de los hijos/as de la víctima

Discapacidad	A cargo de la víctima	Reconocimiento oficial	→ Indicar % de reconocimiento
Física	Sí	Sí	
Psíquica	No	No	
Sensorial		No consta	

32. En relación a los/as hijos/as con discapacidad de la víctima, comunes o fruto de otra relación ¿a cargo de quién quedaron de forma provisional tras el suceso y quién ostentó posteriormente su guarda y custodia legal?

Guarda y custodia legal	Ayuda económica recibida por violencia contra su madre	→ Especificar:	Especificar ayuda (marque una o varias opciones)	
Familiar	Sí			Ayuda estatal
Servicios sociales	No		Ayuda autonómica	
Otros (amigos, vecinos, ...)	No Consta		Ayuda local	
No consta				

33. Las hijas o hijos de la víctima con discapacidad ¿presenciaron la agresión?

Presenciaron el suceso	
Sí	
No	
No consta	

34. ¿Hay constancia de violencia física ejercida por el presunto agresor contra las hijas o hijos de la víctima con discapacidad?

Violencia del agresor contra los hijos	
Sí	
No	
No consta	

**E. Observaciones**

NOTA: no se deben especificar en observaciones datos de carácter personal que no se hayan requerido explícitamente.

## ANEXO 6

### **“PROCEDIMIENTO PARA LA PREPARACIÓN Y ENTREGA DE LOS RECONOCIMIENTOS OTORGADOS CON MOTIVO DEL 25 DE NOVIEMBRE, DÍA INTERNACIONAL PARA LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA SOBRE LA MUJER”**

Al Ministerio de la Presidencia, Relaciones con las Cortes e Igualdad, a través de la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género, le corresponde, en virtud de lo dispuesto en el Real Decreto 816/2018, de 6 de julio, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de la Presidencia, Relaciones con las Cortes e Igualdad, proponer la política del Gobierno contra las distintas formas de violencia contra la mujer e impulsar, coordinar y asesorar en todas las medidas que se lleven a cabo en esta materia. En concreto, la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género tiene encomendada la tarea de sensibilización social y la prevención de todas las formas de violencia contra la mujer.

Por todo ello, con el fin de reconocer la labor de aquellas personas físicas, colectivos, entidades e instituciones que destaquen o hayan destacado en su contribución a la prevención y erradicación de la violencia contra las mujeres en cualquiera de sus formas, y a la atención, asistencia, protección y recuperación de las víctimas, se realiza, con carácter anual, la entrega de reconocimientos con motivo del día 25 de noviembre, Día Internacional para la eliminación de la violencia contra la mujer (en adelante Reconocimientos). Estos Reconocimientos tienen un carácter estrictamente honorífico.

A este fin, la Delegación de Gobierno para la Violencia de Género realiza las siguientes recomendaciones con la finalidad de orientar a las Unidades de Coordinación contra la Violencia sobre la Mujer para que, en orden a la preparación y entrega de los reconocimientos, seleccionen y comuniquen a la Delegación del Gobierno la relación de Reconocimientos que proponen entregar en su respectivo ámbito territorial. Esta relación guardará proporcionalidad con el número de provincias que integran las respectivas Unidades de Coordinación contra la Violencia sobre la Mujer.

Las Unidades de Coordinación contra la Violencia sobre la Mujer comunicarán a la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género, antes del día 15 de septiembre de cada año, por correo electrónico dirigido a: [unidades-violencia@igualdad.mpr.es](mailto:unidades-violencia@igualdad.mpr.es) la relación de Reconocimientos que proponen entregar. En esta comunicación indicarán el número de Reconocimientos que proponen entregar y, para cada Reconocimiento, las razones que lo justifican de acuerdo con las recomendaciones siguientes.

#### RECOMENDACIONES PARA LAS PROPUESTAS:

Pueden ser reconocidas anualmente las personas físicas, así como las asociaciones, entidades e instituciones públicas y privadas, nacionales e internacionales, que cuenten con una trayectoria profesional de trabajo, dedicación y compromiso en la erradicación de la violencia contra las mujeres por razón de género en [Escriba texto]

cualquiera de sus formas y en la atención y recuperación de sus víctimas, o que hayan realizado actuaciones singulares para la erradicación de la violencia contra las mujeres por razón de género en cualquiera de sus formas y para la atención y recuperación de sus víctimas, siempre que:

a. La trayectoria profesional de trabajo, dedicación y compromiso en la erradicación de la violencia contra las mujeres en cualquiera de sus formas o la actuación singular realizada, sea pública y notoria, pueda ser acreditada y claramente demostrable, bajo unos criterios objetivos de selección como los siguientes:

- Haber realizado acciones destacadas, individuales o colectivas, en contra de la violencia contra las mujeres y de sus hijos e hijas para prevenirla y combatirla, que hayan contribuido a la concienciación y sensibilización del conjunto de la población.
- Haber destacado por alguna acción pionera para prevenir y combatir la violencia contra las mujeres y sus hijas e hijos, como el empleo de las tecnologías de la información y la comunicación.
- Haber impulsado, desarrollado o participado en algún programa o proyecto específico de lucha para la erradicación de la violencia contra las mujeres y de sus hijos e hijas.
- Haber favorecido, fomentado, apoyado y trabajado en la atención, asistencia, protección y recuperación de mujeres víctimas de cualquier forma de violencia así como de sus hijas e hijos, para salir de las situaciones de violencia, en particular, en situaciones de vulnerabilidad de las víctimas (discapacidad, extranjería, medio rural, etc.).
- Haber realizado actuaciones de formación especializada de profesionales en materia de igualdad entre mujeres y hombres y de las distintas formas de violencia contra las mujeres, y sus consecuencias, con amplia repercusión.
- Ser un referente en su ámbito de actuación, para las mujeres que sufren violencia, así como para sus hijos e hijas, y profesionales.
- Haber realizado actuaciones de sensibilización y concienciación en materia de igualdad entre mujeres y hombres que contribuyan a la promoción de nuevos modelos de relación social, por ejemplo, de nuevas masculinidades, como base para prevenir la violencia contra las mujeres.

b. Las personas físicas, las asociaciones, entidades e instituciones públicas y privadas no pueden haber recibido anteriormente estos mismos reconocimientos en el mismo ámbito territorial, ni por parte de la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género.

c. Los reconocimientos en el ámbito de territorial de las Unidades de Violencia incluirían una representación de las diversas manifestaciones de violencia contra las mujeres, en particular, la violencia de género, la trata de mujeres con fines de explotación sexual y las agresiones sexuales.

Analizadas las propuestas de relación de Reconocimientos recibidas, la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género enviará las "Meninas" correspondientes a las Unidades de Coordinación contra la Violencia sobre la Mujer.

Los Reconocimientos se entregarán en un acto público cuya organización será decidida por cada Unidad de Coordinación contra la Violencia sobre la Mujer con motivo del 25 de noviembre, Día Internacional para la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, a lo largo del mes de noviembre.



## ANEXO 7

### MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES DE LAS UNIDADES DE COORDINACIÓN Y DE VIOLENCIA SOBRE LA MUJER

**AÑO:**

**UNIDAD DE COORDINACIÓN O DE VIOLENCIA DE:**

Las actividades recogidas en la Memoria anual serán las realizadas en el año al que se refiere la memoria para las formas de violencia contra la mujer que constituyen el ámbito de actuación de las Unidades: violencia de género, trata de mujeres con fines de explotación sexual y otras formas de violencia (agresiones sexuales, mutilación genital femenina, matrimonios forzados, etc.).

- 1. Seguimiento y coordinación de los recursos y servicios de la Administración General del Estado para la atención de las situaciones de violencia contra la mujer en el territorio.**
  - a. Seguimiento del funcionamiento de los recursos estatales en el territorio, en su caso, en colaboración con los órganos competentes de la Administración General del Estado: solicitudes de información recibidas, quejas recibidas, guía de recursos.
  - b. Seguimiento de programas subvencionados por la Administración General del Estado en el territorio: reuniones y visitas.
  - c. Protocolos interadministrativos aprobados.
  - d. Actuaciones de colaboración y cooperación con otros servicios de la Administración General del Estado en el territorio.
- 2. Colaboración con las administraciones autonómicas y locales competentes en materia de violencia contra la mujer.**
  - a. Normativa autonómica en materia de violencia contra la mujer, violencia de género, trata de mujeres con fines de explotación sexual, etc. (publicada o en proceso de elaboración).
  - b. Planes de Actuación en materia de violencia contra la mujer, violencia de género, trata de mujeres con fines de explotación sexual, etc.
  - c. Protocolos, acuerdos y/o convenios de coordinación interinstitucional suscritos en materia de violencia contra la mujer a nivel autonómico, provincial y local.
  - d. Reuniones de los órganos de coordinación interinstitucional y de las comisiones de seguimiento de convenios y protocolos formando parte de la representación de la Administración General del Estado a las que se haya asistido.
- 3. Seguimiento personalizado de cada situación de violencia contra la mujer, en particular, violencia de género y de trata de seres humanos con fines de explotación sexual.**
  - a. Actuaciones e informes realizados para el seguimiento personalizado, con particular referencia, a las situaciones de mayor vulnerabilidad en el territorio. Sin perjuicio de la singularidad de cada territorio, con carácter general, puede considerarse a priori que son factores de vulnerabilidad los siguientes:
    - Discapacidad
    - Inmigración
    - Drogodependencia y/o alcoholismo

- Pertener a etnias minoritarias
- Vivir en el mundo rural
- Encontrarse en riesgo de exclusión social
- Otros que se estimen

**4. Actuaciones en relación con las víctimas mortales por violencia de género y por asesinato u homicidio por razones de género o motivos de sexo.**

- a. Formularios o fichas cumplimentados/as, reuniones de coordinación mantenidas, e informes elaborados.

**5. Participación en las campañas de información, sensibilización y prevención de la violencia de género. Intervención en el marco del Plan Director para la Convivencia y Mejora de la Seguridad en los Centros Educativos y sus entornos.**

- a. Campañas realizadas, difundidas.
- b. Actuaciones de sensibilización realizadas.
- c. Medios de comunicación/publicidad.
- d. La participación en charlas, mesas redondas, etc, como ponentes.
- e. Las actividades realizadas en el marco del Plan Director:

- Charlas alumnado
- Reuniones personal docente
- Reuniones AMPAs
- Otras actividades

- f. Participación en otros actos institucionales.

**6. Promoción y colaboración en la formación y especialización de profesionales.**

- a. Asistencia a jornadas, y otras actividades formativas.
- b. Actividades formativas promovidas y colectivos profesionales destinatarios.

**7. Reuniones de coordinación interna entre las Unidades de Coordinación y las Unidades de Violencia, presenciales como videoconferencias.**

**8. Otras actividades realizadas.**

**9. Mejoras producidas y necesidades detectadas.**

**10. Propuestas de actuación.**