

NO DE AS	DIA	MESES	AÑO	Numero de Folia	Derivado por:	Territorio	Fecha de Contestado	Numero de Oficio o Memo	NOMBRE DEL ABOGADO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	TIPO DE ASESORIA	SEXO	EDAD	DOMICILIO	TELEFONO	MUNICIPIO	CONTINENTE	Violencia	fu	ecu	ven	par	abn	in	marrocos	otras	otras	ESTADO DE LA ASESORIA	Localización	Entidad	Estado	Fecha	tipo de caso	Folio	Folios	Si reñó la violencia	F	M	FAM.
----------	-----	-------	-----	-----------------	---------------	------------	---------------------	-------------------------	--------------------	-------------------------	------------------	------	------	-----------	----------	-----------	------------	-----------	----	-----	-----	-----	-----	----	----------	-------	-------	-----------------------	--------------	---------	--------	-------	--------------	-------	--------	----------------------	---	---	------