| Consecutivo | Fecha | Hora | Hora Salida | Día | Duración de Llamada | Duración de Llamada | Nombre del Remitente De Violencia | Domicilio | Municipio | Colonia | Tendencia | Edad | Estado Civil | Ocupación | Escolaridad | Religión | Etnia | Dialecto | Discapacidad | Nacionalidad | Religión | Nombre del agresor(a) de Violencia | Edad | Sexo | Estado Civil | Ocupación | Escolaridad | Religión | Etnia | Dialecto | Discapacidad | Nacionalidad | Nombre del Demandante de Violencia | Edad | Sexo | Estado Civil | Ocupación | Escolaridad | Religión | Etnia | Dialecto | Discapacidad | Nacionalidad | Número de un menor | Presentado por la Demanda | Demandado | Edad | Sexo | Estado Civil | Ocupación | Escolaridad | Religión | Etnia | Dialecto | Discapacidad | Nacionalidad | Número de un menor | Afectado | Parentesco | TIPO DE VIOLENCIA | Número de Hijo(a)s | Nombre de Hijo(a)s | Edad de Hijo(a)s | Sexo de Hijo(a)s | Número de Hijo(a)s | Nombre de Hijo(a)s | Edad de Hijo(a)s | Sexo de Hijo(a)s | Canalización | Canalización Interna | Canalización Social Dirs. Cargo | Recibe | DESCRIPCIÓN Y ACTOS DE VIOLENCIA DE RIESGO DE VIOLENCIA | Fecha | Demanda | Comparecencia | Reporte individualizado a CEPAVI | Visita de Seritica a Pregalia | Necesaria y Pregalia | Calaberas | Visita de supervisión y aplicación de escala socioafectiva | Valoración Psicológica | Taller de Terapia | Valoración Medica | Derivación | Derivación Procuraduría de Salud | Redacción | Último servicio directo |
|---|---|---