



PROCURADURÍA DE LA DEFENSA DE LA INFANCIA Y LA FAMILIA
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL MALTRATO

Reporte No. _____

FECHA:	
NOMBRE DEL MENOR AGREDIDO O DEL RECEPTOR DE VIOLENCIA:	
EDAD:	SEXO:
ESCOLARIDAD:	
DOMICILIO:	
TELÉFONO:	COLONIA:
SECTOR:	
ENTRE CALLE:	Y
MUNICIPIO:	

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL MALTRATO			
GOLPES	☐	QUEMADURAS	☐
ENCIERRROS	☐	ATADURAS	☐
INSULTOS	☐	ABUSO SEXUAL	☐
ABANDONO	☐	DESCUIDO	☐
AYUNO	☐	EXPLOTACIÓN LABORAL	☐

TIPO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	
FÍSICO	☐
ECONÓMICO	☐
PSICOLÓGICA	☐
SEXUAL	☐
OMISIÓN DE CUIDADOS	☐

PROCEDENCIA DEL REPORTE			
VECINO	☐	FAMILIAR	☐
AUTO REPORTE	☐	INSTITUCIONAL	☐
ANÓNIMO	☐		☐

NOMBRE DEL AGRESOR O GENERADOR DE VIOLENCIA			
EDAD		SEXO	
NACIONALIDAD		OCUPACIÓN	
ESCOLARIDAD		EDO. CIVIL	
PARENTESCO			
MADRE	☐	PADRE	☐
AMBOS PADRES	☐	ABUELOS	☐
MADRE-ABUELA	☐	PADRASTRO-MADRE	☐
MADRASTRA-PADRE	☐	MAESTROS	☐
TIOS	☐	HERMANOS	☐
PRIMOS	☐	MEDIOS HERMANOS	☐
DOMICILIO			
TELÉFONO		COLONIA O SECTOR:	
ZONA			

DATOS DEL REPORTANTE	
NOMBRE DE QUIÉN REPORTA	
DOMICILIO	
TELÉFONO	
COLONIA O SECTOR	
ZONA	

VIA EN QUE SE RECIBE EL REPORTE			
COMPARECENCIA	☐		
TELÉFONICA	☐	ESCRITO (FAX, MEMO, CARTA)	☐