



PODER JUDICIAL DE CÓRDOBA

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA  
PROTOCOLO DE ACUERDOS

SERIE "A" - AR N°: 1698 - AÑO: 2021

FOLIO: .....  
ADMINISTRACIÓN GENERAL - CBA.



Lic. Ricardo J. ROSEMBERG  
Administrador General

(Corresponde a Acuerdo Reglamentario N° 1698 Serie "A" de fecha 03/05/2021).

## ANEXO I

### FORMULARIO DE DENUNCIA DE VIOLENCIA FAMILIAR<sup>1</sup>

En la ciudad de Córdoba, a..... días del mes de.....de 20...., siendo las ..... hs, comparece ante el Sr. Ayudante Fiscal y Secretario autorizado, una persona que dijo llamarse ....., DNI ....., domicilio en calle..... de la ciudad de.....TEL .....y dijo: venir a formular DENUNCIA en contra de ....., por los motivos que expondrá. En este estado el Sr. Ayudante Fiscal hace conocer al compareciente lo previsto por los arts. 7, 24, 91, 96 y 318 del CPP y los arts. 109 y 245 de C. P.

**A-DATOS DE LA VICTIMA:** 1- Nombres y apellidos....., DNI....., de nacionalidad ....., de género: a lo que dijo....., de ..... años de edad, de estado civil ....., con estudios (primarios....; secundarios....; terciarios...; universitarios....; sin instrucción/analfabeto....); ocupación (ama de casa; empleado/relación de dependencia...; profesional...; autónomo/cuentapropista...; changas/jornalero....; jubilado/pensionado..; estudiante....; desocupado....; otros....); Obra social (denominación).....; domicilio actual en calle ..... de B°..... de esta ciudad de Córdoba, TE. ...., (celular y fijo); mail:.....

**Nota:** Si el domicilio no está individualizado con nombre de calle y número: PONER DATOS REFERENCIALES A LOS FINES DE SU LOCALIZACIÓN.

<sup>1</sup> Conforme Acuerdos Reglamentarios n° 1300 de fecha 19/8/15; 1318 de fecha 19/11/15; 1511 de fecha 13/8/18; 1521 de fecha 26/9/18 y Resolución de OVF n° 32 de fecha 19/12/16.

Para uso Oficial

2- Si tiene antecedentes de internaciones hospitalarias que se relacionen con hechos de violencia familiar: Generales/ Psiquiátricos (voluntarios y/o involuntarios por orden de Tribunal Civil y Penal): dijo:..... (Precisar lugar, tiempo y fecha)

**3- INTERVENCIONES:**

a. Si ha acudido con anterioridad a institución o centro asistencial vinculado a la temática de violencia familiar:

-Instituciones estatales: **SI/NO**

-Instituciones no Gubernamentales: **SI/NO**

b. Si ha acudido a los Tribunales de esta Provincia o de otra Provincia a realizar trámites legales relacionados a divorcios, separación de hecho, denuncias por incumplimiento de los deberes de Asistencia Familiar, impedimento de Contacto, **Denuncia de Violencia familiar con intervención de los Juzgados**, etc.

- Justicia Civil: **SI/NO**

- Justicia de Familia: **SI/NO**

- Justicia Penal: **SI/NO**

- Juzgados de Violencia Familiar (o múltiple): **SI/NO**

4- Vínculo de la víctima con el denunciado/a: .....

5- Convive con el agresor/a? **SI/NO**

**B- COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR DE LA VÍCTIMA:** (vive con.....)

a. HIJOS:

Edad:

- hijos en común **SI/NO**



PODER JUDICIAL DE CÓRDOBA

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA  
PROTOCOLO DE ACUERDOS

SERIE "A" - AR N°: 1698 - AÑO: 2021

FOLIO: .....  
ADMINISTRACIÓN GENERAL - CBA.



Lic. Ricardo J. ROSEMBERG  
Administrador General

- conviven con el agresor/a **SI/NO**

b. OTROS:

**C- DATOS DEL DENUNCIADO/A:**

Nombre y apellido ....., de nacionalidad ....., de género: a lo que dijo.....D.N.I. N° ....., edad.....; alias.....de estado civil ....., con estudios (primarios.....; secundarios.....; terciarios...; universitarios.....; sin instrucción/analfabeto....); ocupación (ama de casa....; empleado/relación de dependencia...; profesional....; autónomo/cuentapropista....; changas/jornalero....; jubilado/pensionado..; estudiante....; desocupado....; otros....); Obra social (denominación).....; domicilio actual: calle ..... N°...., de B°.... de la ciudad de ....., TE. .... (Celular y fijo)

- Domicilio laboral y teléfono:

- Domicilio y teléfono de algún familiar de referencia:

*Nota: Si el domicilio no está individualizado con nombre de calle y número: PONER DATOS REFERENCIALES A LOS FINES DE SU LOCALIZACIÓN.*

**D-** Manifiesta que en cuanto a las generales de la ley SI/NO le comprenden, pero que será veraz en sus dichos.

**E-** A continuación dijo que formula la siguiente **DENUNCIA:** .....

**1.** Que preguntado/a por la instrucción si es su voluntad instar la acción penal por las lesiones sufridas en contra del acusado dijo: SI/NO.

**2.** Puesto/a en conocimiento sobre la facultad de relevar el secreto profesional a médicos, psiquiatras, psicólogos intervinientes (art. 221 del C.P.P.) –autorizar a que declaren los profesionales citados que hayan asistido a la víctima- dijo:

Para uso Oficial

3. Preguntado/a por el Ayudante Fiscal si es su voluntad que se disponga la exclusión del agresor de la residencia común y la entrega inmediata de sus efectos personales y/o la prohibición y/o restricción y/o limitar la presencia del agresor en el domicilio o residencia, lugares de trabajo, estudio u otros que frecuente y/o prohibir al agresor comunicarse, relacionarse, entrevistarse o desarrollar cualquier conducta similar en relación a la víctima y demás afectados. **DIJO que solicita se adopte la siguiente medida:**

4. Como se siente Ud.? ; A LO QUE DIJO: .....

5. Consultado/a si autoriza la toma de fotografía, en el caso de lesiones notorias, propias o de la/s víctimas dijo:

Que nada más tiene para decir, con lo que se dio por terminado el acto previa lectura en alta voz que efectúa el actuario y ratificación de su contenido, firma el denunciante, luego del Sr. Ayudante Fiscal, todo por ante mi secretario de actuaciones que doy fe.

**INDICADORES DE GRAVEDAD:**

**NOTA:** el orden numérico de los ítems elegidos como indicadores de situaciones que presentan mayor gravedad que las otras, es a fin de que, **de verificarse los señalados con los números: 1, 2, 3, 4, 5; (INMEDIATA)**, y *con asterisco*, el sumariante deberá consultar de manera **INMEDIATA** al funcionario interviniente para que considere la pertinencia de tomar medidas urgentes, o la entrega del botón antipánico.

Así mismo, de responderse afirmativamente al señalado en el **punto 6 (PRIORITARIA)** y *con asterisco* se deberá consultar de manera prioritaria.

De responderse **a dos o más de los demás supuestos de la lista identificados con asterisco**, se deberá igualmente comunicar de manera **PRIORITARIA**.

**1- El denunciado/a posee armas de fuego, SI/NO**



PODER JUDICIAL DE CÓRDOBA

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA  
PROTOCOLO DE ACUERDOS

SERIE "A" - AR N°: 1698 - AÑO: 2021

FOLIO: .....  
ADMINISTRACIÓN GENERAL - CBA.



Lic. Ricardo J. ROSEMBERG  
Administrador General

Para uso Oficial

\* *En caso positivo si puede precisar marca y calibre.*

\* *Si fueron utilizadas en hechos anteriores a la presente denuncia SI/NO*

\* *De ser así, resultó Ud. con lesiones? Descríbalas (transcribir resumen de la descripción que haga):*

\* *Fueron utilizados elementos tales como: cuchillos, palos, hachas, o machetes etc., en hechos anteriores?*

\* *De ser así, resultó Ud. con lesiones? Descríbalas (transcribir resumen de la descripción que haga):*

\* *Fueron utilizados golpes con el propio cuerpo (como puños, patadas, empujones, rasguños o estrangulamiento, etc.) en hechos anteriores SI/NO*

\* *De ser así, resultó Ud. con lesiones? Descríbalas (transcribir resumen de la descripción que haga):*

**2-** Está Ud. **embarazada**? SI/NO

Su pareja lo sabe? SI/NO

\* *Su pareja, conociendo que está embarazada, la ha maltratado? SI/NO*

\* *Como resultado del maltrato, sufrió golpes, lastimaduras o heridas por parte del agresor? SI/NO*

\* *Necesitó atención médica? SI/NO*

\* *Su pareja tiene dudas sobre si es padre de la criatura por nacer? SI/NO*

**3-** El denunciado/a pertenece a las fuerzas de seguridad? SI/NO:

*En caso positivo precisar a cual:*

**4-** Como resultado de los hechos de violencia familiar, ocasionados por el denunciado/a resultaron lesionados:

a. *Personas del núcleo familiar SI/NO*

b. *Personas menores de edad SI/NO*

c. *Personas con limitaciones de sus capacidades y/o declaradas con capacidad restringida SI/NO*

d. *Personas adultas mayores SI/NO.*

**5- Se ha separado antes de su pareja con motivo de haber vivenciado situaciones de violencia familiar? SI/NO.**

*\*En caso afirmativo, de igual, menor o mayor gravedad que la denunciada en este momento?.....*

6- Se ha separado antes de su pareja? SI/NO

En una sola ocasión, o se repitió?.....

*\*Tiene la intención de separarse definitivamente de su pareja? SI/NO*

Está en condiciones de hacerlo? SI/NO

*\*En todo este tiempo, tuvo o tiene una nueva pareja? SI/NO*

**7- Denunció Ud. antes por la misma causa a esta persona? SI/NO**

Sabe Ud. si otras personas lo han denunciado por la misma causa? SI/NO

*\*Sabe Ud. si el número de denuncias por violencia familiar es mayor a tres? SI/NO*

Conoce Ud. si por estas denuncias, la suya o la de otros, hubo órdenes de jueces prohibiéndole acercarse a Ud. o a los denunciados, o ingresar al hogar? SI/NO

*\*El denunciado cumplió con lo que se le había prohibido? SI/NO*

Volvió, o intento volver al hogar? SI/NO

*\*En caso de haber sido incumplidas precisar número aproximado:*

Precisar de ser posible Juzgado de Violencia Familiar –o múltiple- y/o Unidad Judicial en la que se tramitan los hechos denunciados con anterioridad, fecha y número de sumario **DIJO:** .....



PODER JUDICIAL DE CÓRDOBA

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA  
PROTOCOLO DE ACUERDOS

SERIE "A" - AR N°: 1698 - AÑO: 2021

FOLIO: .....  
ADMINISTRACIÓN GENERAL - CBA.



Lic. Ricardo J. ROSEMBERG  
Administrador General

8-El denunciado/a ha faltado a su trabajo por trastornos mentales? SI/NO

Estuvo internado/a en hospitales de salud mental por ese motivo? SI/NO

El denunciado/a recibe medicación psiquiátrica? SI/NO Cuál?.....

9- El agresor/a protagonizó con anterioridad hechos de violencia que NO fueron denunciados SI/NO

\* Si así fue, ¿podría decir contra quienes ejerció la violencia?

10- El denunciado/a consume:

a. Drogas SI/NO

\* **En caso positivo indicar:** qué tipo de drogas consume habitualmente y en caso de haber consumido el día del hecho, de ser posible, señalar bajo el efecto de que tipo de droga se hallaba. DIJO:

b. Alcohol SI/NO

\* *El denunciado/a en los episodios de violencia familiar, se encuentra bajo los efectos de Alcohol? SI/ NO*

\* *En caso positivo, con cuanta frecuencia consume? DIJO:*

\**Estuvo internado/a como consecuencia de alguna de estas adicciones? SI/NO:*

11- \* El denunciado/a en alguna oportunidad, provocó intencionalmente un incendio causando daño a bienes personales de la víctima? SI/NO

**FINES ESTADISTICOS**

**Marcar con una cruz conforme el relato del denunciante**

**Clase de Violencia**

1- Física:

2- Sexual/reproductiva (Ej: sometimiento sexual):

Para uso Oficial

3- Restricción Participación Social (Ej: control de relaciones externas con terceros, impedirles a la fuerza):

4-Verbal/Psicológica/ Emocional (Ej: amenazas, gritos, humillaciones, desautorizar a la víctima, celos continuos):

5- Económica/ Patrimonial (Ej: Manejo de dinero de víctima o privación del mismo):

6- Ambiental (Ej: destrucción de objetos personales, matar animales, esconder pertenencias de la víctima):

///SEGUIDAMENTE entregué copia de la denuncia a ....., según lo dispone el art. 15 de la ley Pcial. 9283, haciéndole conocer lo previsto por el art. 312 del C.P.P., denuncia que consta en actuaciones Sumariales. N° ...../.... Doy Fe.-

Asimismo, se le comunica que, podrá ser citada a futuro por la Oficina de Atención Centralizada para el tratamiento de causas de Violencia Familiar, sita en calle Fructuoso Rivera n° 720, B° Observatorio, ala celeste, edificio de Tribunales II, mediante la aplicación WhatsApp Business, desde el número de teléfono perteneciente al Poder Judicial de la Provincia +54 9 351 448-1184. Doy Fe.