

FICHA DE REGISTRO DE PERSONAS ATENDIDAS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE LAS MUJERES DE HUEYAPAN DE OCAMPO.	
FECHA:	
LOCALIDAD Y MUNICIPIO:	
NOMBRE DE LA USUARIA:	
EDAD:	
TELEFONO:	

ESTADO CIVIL:	SOLTERA()	CASADA()	DIVORCIADA()	UNION LIBRE()	VIUDA()
NUMERO DE HIJOS/AS (EN CASO DE TENERLOS):					
OCUPACION:					
TIPO DE POBLACION:	URBANA()	RURAL()			
TIPO DE POBLACION:	INDIGENA()	NO INDIGENA()			
RELACION CON EL GENERADOR DE VIOLENCIA:					
LA PERSONA BENEFICIARIA LLEGO ACOMPAÑADO:	SI()	NO()	SI LA RESPUESTA FUE SI, CON QUIEN:		
DIAGNOSTICO (QUE TIPO DE VIOLENCIA PRESENTA Y QUE TIPO DE ATENCION SE LE PROPORCIONO):					

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

"Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las y los autoras(es) del presente trabajo".