



### CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

#### INFORMACIÓN GENERAL

Este cuestionario pretende recoger una serie de datos sobre víctimas de violencia intrafamiliar, sobre la situación de violencia y el comportamiento de la persona agresora, lo que ayudará al adecuado ejercicio de la justicia para la resolución del caso.

Está elaborado para ser aplicado directamente a Víctimas De Violencia Adolescentes Y Adultas y también a Una Persona que Solicita Ayuda Para Una Víctima que no ha acudido por si misma.

Es fundamental formular a la víctima todas las preguntas del cuestionario y recoger todas las respuestas que ésta conteste. Si la víctima no responde o no conoce la respuesta de alguna pregunta, colocar "la víctima no respondió" o "la víctima no sabe".

**FECHA DE INGRESO:** Día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_

Preguntar a la persona que está solicitando ayuda: ¿Es usted la víctima?  Si  No

Si quien solicita ayuda ES la víctima, IGNORAR SECCIÓN 1 Y COMENZAR EN LA SECCIÓN II

Si quien solicita ayuda NO es la víctima, INICIAR LLENANDO DESDE LA SECCIÓN I

#### SECCIÓN I. - DATOS GENERALES SOBRE LA/EL DENUNCIANTE DEL CASO (QUE NO ES LA VÍCTIMA)

- 1. Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ 2. Sexo:  F  M
- 3. Cédula o pasaporte: \_\_\_\_\_ 4. Relación con la Víctima: \_\_\_\_\_
- 5. Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ 6. Celular: \_\_\_\_\_ 7. Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- 8. Dirección: \_\_\_\_\_

#### SECCIÓN II. - DATOS GENERALES DE LA VÍCTIMA:

- 1. Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ 2. Sexo:  F  M 3. Edad: \_\_\_\_\_
- 4. Apodo: \_\_\_\_\_ 5. Cédula o pasaporte: \_\_\_\_\_ 6. Nacionalidad: \_\_\_\_\_
- 7. Estado Civil: \_\_\_\_\_ 8. Nivel educativo alcanzado: \_\_\_\_\_
- 9. Teléfono casa: \_\_\_\_\_ 10. Celular: \_\_\_\_\_ 11. Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- 12. Dirección: \_\_\_\_\_

13. ¿Qué relación o parentesco tiene con la persona agresora?

Si son pareja ¿están actualmente separados?  No  Si

14. Actualmente usted vive en la misma casa con la persona agresora  No  Si

16. Si la víctima es mujer ¿Está actualmente embarazada?:  No  Si No. Meses \_\_\_\_\_

17. ¿Padece usted de alguna enfermedad, invalidez o discapacidad de cualquier clase?  No  Si

Si respondió SI, ¿Cuál? \_\_\_\_\_

18. ¿Tiene usted (la víctima) trabajo?  No  Si Si respondió SI:

Lugar y Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de Trabajo \_\_\_\_\_

19. Si la víctima tiene trabajo, ¿El agresor trabaja en el mismo lugar que usted (la víctima)?  No  Si

20. ¿Comparte (la víctima) con el agresor algún negocio, propiedad, cuenta de ahorros, préstamos u otros asuntos bancarios?

No  Si Si respondió SI, explique \_\_\_\_\_

21. ¿Usted (la víctima) depende económicamente del agresor?  No  Si  En parte

22. ¿Dispone usted (la víctima) algún recurso económico propio o ayuda económica de otra(s) persona(a) con lo que podría mantenerse?  No  Si

#### SECCIÓN III. - DATOS GENERALES DE LA PERSONA AGRESORA:

- 1. Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ 2. Sexo:  F  M 3. Edad: \_\_\_\_\_
- 4. Apodo: \_\_\_\_\_ 5. Cédula o pasaporte: \_\_\_\_\_ 6. Nacionalidad: \_\_\_\_\_
- 7. Estado Civil: \_\_\_\_\_ 8. Nivel educativo alcanzado: \_\_\_\_\_
- 9. Teléfono casa: \_\_\_\_\_ 10. Celular: \_\_\_\_\_ 11. Correo electrónico: \_\_\_\_\_

12. Dirección: \_\_\_\_\_

18. ¿Tiene la persona agresora trabajo?  No  Si **Si respondió SI:**

Lugar y Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de Trabajo \_\_\_\_\_

**SECCIÓN IV. - DATOS DEL EPISODIO DE VIOLENCIA DENUNCIADO:**

1. ¿Qué tipo de violencia ejerció el agresor contra usted en este hecho que viene a denunciar ahora? Seleccionar los tipos de violencia que la víctima haya sufrido (*Las explicaciones descritas abajo no son para leer a la víctima sino orientativas para la/el entrevistador/a*).

**Violencia Física** Se refiere a provocar daño intencional al cuerpo de la víctima, mediante diversas formas, entre ellas: puñetazos, patadas, empujones, bofetadas, intentos de ahorcar, tirar del pelo u otra parte del cuerpo, arrastrar por el suelo, mantener atada con cuerdas u otros medios.

**Violencia económica o patrimonial** Puede implicar, el control de los gastos e ingresos de la víctima, usar indebidamente y sin mutuo acuerdo su dinero o el de ambos, vender, regalar, apostar, hipotecar, destruir o dejar perder de cualquier forma los bienes que pertenecen a la víctima o a ambos. En casos que haya responsabilidades familiares comunes, el agresor se niega arbitrariamente a aportar para cubrir las necesidades básicas de la víctima o familiares dependientes o les obliga a soportar precariedades alimenticias, de alojamiento, de vestimenta, de salud, etc.

**Violencia Sexual** Se refiere a obligar a la víctima, por medio de violencia física, amenazas o chantajes, a mantener cualquier actividad con intención sexual o directamente relaciones sexuales vaginales, anales u orales con el agresor u otra(s) persona (s) - con o sin cobro de por medio-; Someter a la víctima a tocamientos o posturas sexuales que ésta percibe como denigrantes o inadecuadas, u obligarla a embarazarse o abortar.

**Violencia Psicológica** Puede ser verbal e implicar entre otros, insultos, burlas, ironías, desvalorizaciones, acusaciones sin razón, humillaciones en privado o en público, amenazas de muerte u otro daño a la propia persona o a los seres queridos, prohibiciones de salir de la casa o tener contacto con familia y o amistades. Y puede ser no verbal, e implicar entre otros, un trato hostil, amenazante, indiferente ante las necesidades o sentimientos de la víctima, acechar los movimientos y conversaciones.

**Describir Cualquier Datos o Aspectos Necesarios sobre el Relato**

2. ¿En que fecha, hora y lugar ocurrió el hecho de violencia que denuncia: Día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_

Lugar dirección \_\_\_\_\_

3. ¿Él entró a la fuerza a su casa o lugar donde usted se encontraba el día de la agresión?  No  Si

4. Durante este episodio de violencia, ¿El agresor utilizó alguna clase de arma o amenazó con usarla?  No  Si

**Si respondió SI, ¿cuál?** \_\_\_\_\_

5. ¿Tiene hijos(as) u otros as niños as o adolescentes a su cargo?  No  Si **Si respondió SI, ¿Cuál es su parentesco y sus edades?** \_\_\_\_\_

¿Durante este episodio de violencia fueron maltratados as por el agresor?  No  Si **Si respondió SI,**

Explique cómo: \_\_\_\_\_

6. Durante este episodio de violencia, ¿Hubo cómplices que ayudaron al agresor que ha denunciado a cometer los hechos de violencia?  No  Si **Si respondió SI, ¿cuántas?** \_\_\_\_\_

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Parentesco o relación con la Víctima: \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo o Celular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Parentesco o relación con la Víctima: \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo o Celular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

7. ¿Hubo testigo(s) del hecho de violencia?  No  Si **Si respondió SI,**

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Parentesco o relación con la Víctima: \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo o Celular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Parentesco o relación con la Víctima: \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo o Celular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

8. ¿Qué daños o problemas físicos y o emocionales sufrió o sufre a causa de este hecho de violencia?

\_\_\_\_\_

9. ¿Necesitó o necesita asistencia médica, psicológica o medicamentos a causa de los daños causados por este hecho de violencia?  No  Si Si respondió SI, ¿De que tipo? \_\_\_\_\_

**SECCIÓN V. - DIAGNÓSTICO DE MANIFESTACIONES Y SEVERIDAD DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

Las siguientes preguntas permiten conocer el patrón (manifestaciones y severidad) de la violencia a lo largo del tiempo de relación. Esta información es fundamental para estimar el nivel de peligro que tiene la víctima frente al agresor y a la situación de violencia, que no se obtiene solamente a partir de un hecho aislado aunque sea motivo de querrela.

| <b>VIOLENCIA FÍSICA</b>   |  | <b>SI</b>  |                                  |                                 | <b>NO</b> |
|---|--|--|----------------------------------|---------------------------------|-----------|
| <i>Por favor conteste si las siguientes situaciones han estado ocurriendo o han ocurrido con la persona que la maltrata:</i>  |  | <b>1 vez<br/>(1 pto)</b>                                   | <b>Algunas veces<br/>(2 pts)</b> | <b>Muchas veces<br/>(3 pts)</b> |           |
| 1. ¿La abofetea o le tira cosas que pueden herirla?   |  |  |                                  |                                 |           |
| 2. ¿La empuja, arrincona, sacude o tira del pelo?   |  |  |                                  |                                 |           |
| 3. ¿La golpea con el puño o con algo que pudiera herirla?   |  |  |                                  |                                 |           |
| 4. ¿La patear, arrastra o le ha dado golpizas palizas?  |  |  |                                  |                                 |           |
| 5. ¿La ha intentado estrangular? Fecha del último intento:  |  |  |                                  |                                 |           |
| 6. ¿Ha intentado quemarla o la ha quemado? Fecha del último intento:  |  |  |                                  |                                 |           |
| 7. ¿Ha usado una pistola, cuchillo u otra arma en su contra o ha amenazado con usarla? Si respondió SI, ¿Que tipo de arma? _____<br>Fecha del último intento:   |  |  |                                  |                                 |           |
| <b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>  |  |  |                                  |                                 |           |
| <b>Codificación:</b><br>1-4 puntos: Violencia Física leve<br>5-8 puntos: Violencia Física Moderada<br>9 o más puntos: Violencia Física Severa o grave<br><b>** Si cualquiera de las situaciones sombreadas aparece 1 sola vez indica Violencia Física Severa o grave independientemente de los puntos</b> |  | <b>PUNTOS:</b>   |                                  |                                 | <b>0</b>  |
|   |  | <b>Puntuación Total y Gravedad de la violencia física:</b> |                                  |                                 |           |

| <b>VIOLENCIA SEXUAL</b>  |  | <b>SI</b>  |                                  |                                 | <b>NO</b> |
|--|--|--|----------------------------------|---------------------------------|-----------|
| <i>Por favor conteste si las siguientes situaciones han estado ocurriendo o han ocurrido con la persona que la maltrata:</i>                     |  | <b>1 vez<br/>(1 pto)</b>                                   | <b>Algunas veces<br/>(2 pts)</b> | <b>Muchas veces<br/>(3 pts)</b> |           |
| 1. ¿El agresor la ha humillado a nivel sexual, a su cuerpo, a su desempeño sexual, ya sea con palabras o gestos?                                 |  |  |                                  |                                 |           |
| 2. ¿El agresor la ha obligado a hacer alguna actividad sexual que usted consideraba humillante o degradante?                                     |  |  |                                  |                                 |           |
| 3. ¿Ha mantenido relaciones sexuales con el agresor sin querer debido a la presión o al miedo de lo que pudiera hacerle si se negaba?            |  |  |                                  |                                 |           |
| 4. ¿El agresor la ha forzado a tener relaciones sexuales de cualquier forma (vaginal, anal y u oral)?  |  |  |                                  |                                 |           |
| <b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>   |  |  |                                  |                                 |           |
| <b>Codificación:</b><br>1-4 puntos: Violencia Física leve<br>8 puntos: Violencia Física Moderada<br>9-12 puntos: Violencia Física Severa o grave |  | <b>PUNTOS:</b>   |                                  |                                 | <b>0</b>  |
|  |  | <b>Puntuación Total y Gravedad de la violencia física:</b> |                                  |                                 |           |

| VIOLENCIA PSICOLÓGICA  |  | SI   |                          |                         | NO       |
|--|--|--|--------------------------|-------------------------|----------|
| Por favor conteste si las siguientes situaciones han estado ocurriendo o han ocurrido con la persona que la maltrata:  |  | 1 vez<br>(1 pto)                                       | Algunas veces<br>(2 pts) | Muchas veces<br>(3 pts) |          |
| 1. ¿Trata de impedirle ver a sus amistades?  |  |  |                          |                         |          |
| 2. ¿Trata de impedirle ver a sus familiares?   |  |  |                          |                         |          |
| 3. ¿Controla sus movimientos continuamente, donde va o está?   |  |  |                          |                         |          |
| 4. ¿La trata con indiferencia o la ignora?   |  |  |                          |                         |          |
| 5. Si el agresor es su pareja ¿La acusa de que usted le es infiel?   |  |  |                          |                         |          |
| 6. ¿Debe pedirle permiso para acudir a consulta médica?  |  |  |                          |                         |          |
| 7. ¿La insulta o la hace sentirse mal con usted misma?   |  |  |                          |                         |          |
| 8. ¿La humilla o menosprecia delante de otras personas?  |  |  |                          |                         |          |
| 9. ¿La asusta o atemoriza a propósito de cualquier manera?   |  |  |                          |                         |          |
| 10. ¿La amenaza con hacerle daño a usted o a una persona querida? Si respondió SI, ¿De qué amenazas se trata? _____<br>¿Ha cumplido alguna amenaza? Si la respuesta es SI, ¿cuál?: |  |  |                          |                         |          |
| TOTAL DE RESPUESTAS  |  |  |                          |                         |          |
| Codificación:  |  |  |                          |                         | <b>0</b> |
| 1-10 puntos: Violencia Psicológica Leve  |  |  |                          |                         |          |
| 11-20 puntos: Violencia Psicológica Moderada   |  |  |                          |                         |          |
| 21 - 30 puntos: Violencia Psicológica Severa o grave   |  |  |                          |                         |          |
|  |  | PUNTOS:  |                          |                         |          |
|  |  | Puntuación Total<br>y Gravedad de la violencia física: |                          |                         |          |

### EVALUACIÓN DE PELIGRO DE MUERTE O LESIÓN GRAVE

| PREGUNTAS   |  | SI | NO |
|---|--|----|----|
| 1. ¿Ha aumentado la frecuencia de la violencia física en los últimos 12 meses?  |  |    |    |
| 2. ¿Ha aumentado la severidad de la violencia física en los últimos 12 meses?   |  |    |    |
| 3. ¿El agresor la amenaza frecuentemente con matarla a usted? ¿Fecha de la última amenaza?:   |  |    |    |
| 4. ¿El agresor ha intentado matarla de cualquier forma? No. Veces _____<br>Fecha último intento:  |  |    |    |
| 5. ¿El agresor la amenaza frecuentemente con matar a sus hijos(as) o niños(as) a su cargo?<br>Fecha de la última amenaza:                                   |  |    |    |
| 6. ¿El agresor es violento con sus hijos(as) o niños(as) a su cargo? Si la respuesta es Si, ¿De qué forma?  |  |    |    |
| 7. ¿El agresor acostumbra llevar o tener armas con él? Si la respuesta es SI,<br>¿De qué tipo? _____  |  |    |    |
| 8. ¿Alguna vez ha usado un arma en su contra o ha amenazado con usarla?   |  |    |    |
| 9. ¿El agresor consume frecuentemente alcohol u otras drogas? Si es SI, ¿No. de días a la semana? _____   |  |    |    |
| 10. Si la víctima es mujer y ha estado embarazada ¿La ha golpeado estando embarazada?   |  |    |    |
| 11. El agresor ¿la ha forzado sexualmente alguna vez?   |  |    |    |
| 12. ¿El agresor se muestra celoso en forma constante y violenta?  |  |    |    |
| 13. Si el agresor es su pareja, ¿está actualmente separada de él o le ha manifestado su deseo de hacerlo?   |  |    |    |
| 14. Si respondió SI a la anterior, ¿el agresor suele perseguirla, presionarla o acosarla para que vuelva con él o para que no lo deje?                      |  |    |    |
| 15. ¿Usted ha amenazado o intentado suicidarse? ¿No. veces? _____ Fecha del último intento:   |  |    |    |
| Codificación:   |  |    |    |
| 11-15 Respuestas SI implica alto riesgo de muerte o de sufrir lesiones graves, por tanto protección inmediata.  |  |    |    |
| ** Si se respondió SI a cualquiera de las situaciones sombreadas implica alto riesgo de muerte o de sufrir lesiones graves, por tanto protección inmediata. |  |    |    |
| Codificación sobre peligro de muerte o lesión grave para este caso:   |  |    |    |

**PREGUNTAS COMPLEMENTARIAS:**

1. ¿Qué tan peligroso cree usted que es el agresor y de qué lo capaz? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. ¿El agresor es violento con otras personas?  No  Si ¿De que forma? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. ¿Se han separado en otra(s) ocasión u ocasiones?  No  Si **Si respondió SI**, ¿Cómo ha reaccionado él ante esta situación? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. ¿Tiene usted alguna (as) persona (s) de confianza a quien pedir ayuda si su vida corriera peligro?  No  Si
6. En caso de peligro ¿tiene algún lugar en donde pueda refugiarse por varios días sin que el agresor pueda localizarla?  No  Si
7. ¿Ha necesitado asistencia médica, psicológica o medicamentos en otras ocasiones debido a hechos de violencia causados por este mismo agresor?  No  Si **Si respondió SI**, ¿De qué tipo? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. ¿Ha pedido ayuda a la justicia en otras ocasiones por otra(s) situación (es) de violencia relacionada a este mismo agresor?  No  Si **Si respondió SI**, ¿Cuántas veces? \_\_\_\_\_  
Lugares donde acudió y fechas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ¿Qué hizo la autoridad por resolver su problema o problemas? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. ¿Cómo reaccionó o se comportó el agresor en otras ocasiones que usted pidió ayuda a la justicia debido a la violencia?:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CONCLUSIONES SOBRE EL CASO:**

1. **Resumen sobre datos del episodio actualmente denunciado** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. **Interpretación Cualitativa Detallada Sobre Manifestaciones y Severidad de:**  
**La Violencia Física:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**La Violencia Psicológica:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**La Violencia Sexual:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. **Interpretación Cualitativa sobre el Riesgo de Muerte y Lesiones Graves:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. **Interpretación Cualitativa Integrada Sobre la Violencia hacia los/as niños/as y adolescentes (Ver pregunta 5 sección IV y preguntas 5 y 6 de Evaluación Peligro de Muerte)** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Interpretación Cualitativa Integrada sobre Estado de salud de la víctima y daños sufridos a causa de la violencia (Ver preguntas 16 y 17 Sección II, Preguntas 8 y 9 Sección IV y Pregunta Complementaria No.7) \_\_\_\_\_
6. Resumen sobre Preguntas Complementarias referidas a comportamientos exhibidos por el agresor (Ver preguntas 1, 2, 3, 9) \_\_\_\_\_

**Medidas de recomendadas por la Psicóloga encargada:**

1. Alojamiento de protección en Casa de Acogida:  No  Si  
Esta medida procede SI existe cualquiera de éstas: violencia grave riesgo de homicidio abuso sexual infantil (verificar Conclusiones No. 1, 2, 3 y 4) Y si la víctima No cuenta con recursos de apoyo - (Ver pregunta 22 Sección 2 y Preguntas Complementarias 5 y 6).  
Si el acogimiento se considera pertinente, tramitar su ejecución previo consentimiento informado de la víctima.
2. Remisión a grupo de apoyo para víctimas (adultas e infantiles):  No  Si  
Si se procede, institución donde se remite \_\_\_\_\_
3. Otras medidas de tipo psicológicas o sociales recomendadas: \_\_\_\_\_

Nombre de la Entrevistadora: \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Equipo Técnico: **Secretaría de Estado de la Mujer:** Ana Carolina Zúñiga Dubón Clarissa Valdez Natividad López. **Procuraduría Distrito Nacional:** Aracelys Peralta Carlos Hernández. **Procuraduría General de la República:** Glorianna Montás



## CORRESPONDIENTE AL MINISTERIO PÚBLICO

Nombre y Apellidos del a Fiscal Actuante: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos de la Víctima: \_\_\_\_\_

Información adicional que se requiera: \_\_\_\_\_

**Acciones Contraindicadas en casos de Violencia Intrafamiliar**

- No hacer acuerdos en casos de alto riesgo. En casos de riesgo moderado valorar en función a puntuación de los indicadores de cada tipo de violencia y peligrosidad.
- No favorecer al agresor con medidas para ver a los niños niñas o adolescentes mientras haya un proceso judicial en el tribunal de Niños, Niñas y Adolescentes
- No implementar careos entre víctima y agresor.
- No entrevistar juntos a la víctima con el agresor.
- No mandar citación al agresor con la víctima.
- No mandar órdenes de conducencia a los destacamentos con la víctima
- No recomendar terapias víctima y agresor juntos
- No tomar medidas de partición, manutención o guarda. Remitir estos casos a la jurisdicción correspondiente.

**Procedimientos Recomendados en casos de Alto Riesgo**

1. En los casos en que las víctimas hayan sufrido graves daños o estén en riesgo alto de sufrirlos o en peligro de muerte, solicitar orden de arresto y allanamiento contra el agresor en cualquier lugar que se encuentre y continuar con la investigación.
2. Solicitar orden de protección judicial. Contemplar el art. 309-4.
3. Remitir a la víctima a un lugar seguro o casa de acogida (Ley 88-03).
4. Asignar abogada defensora de la víctima legal
5. Recopilar elementos de prueba: certificado medico legista, inspección al lugar de los hechos, historial de agresiones, peritaje psicológico, fotografías, pruebas materiales, testimonios.
6. Presentar al imputado ante el la juez a de la institución dentro del plazo establecido por la Ley y solicitar medidas de coerción. En coherencia a la gravedad del caso corresponden en el siguiente orden: 6.1 Prisión preventiva y solicitud de medidas subsidiarias; 6.2 fianza; 6.3 presentación ante el la juez a; 6.4 impedimento de salir del país.
7. Dirigir la investigación:
  - a. presentar acusación.
  - b. suspensión condicional, darle seguimiento al cumplimiento de los acuerdos. En caso de que no se cumpla, solicitar la revocación de la suspensión condicional e iniciar la presentación de acusación.
  - c. Archivar.

**Procedimientos Recomendados en casos de Riesgo Moderado**

1. Solicitar al agresor el abandono de la casa. En caso de negarse, solicitarlo al a juez a de instrucción considerando formulario de solicitud de orden de protección.
2. Solicitar orden de protección judicial. Contemplar el Art. 309-4.
3. Citas de seguimiento semanal al agresor durante 2 meses mínimo.
4. Remisión del agresor a un programa para agresores.
5. Contacto telefónico periódico con la víctima en función a la peligrosidad que se estime.
6. Iniciar investigación: Recopilar elementos de prueba: certificado médico legista, inspección al lugar de los hechos, historial de agresiones, Peritaje psicológico, fotografías, pruebas materiales, testimonios.
7. Decidir sobre medidas complementarias.

**Procedimientos Recomendados en casos de Bajo Riesgo**

1. Citar al agresor a comparecer para verificar la controversia y advertirle de que podría ser sometido a la acción la justicia en caso de no abstenerse de cometer violencia.
2. Remitir al agresor a un grupo para agresores

**Tipos de citas:**

1. Llamar por teléfono para que el agresor se presente de inmediato.
2. Citarlo a breve término (24 horas).
3. Citarlo con alguacil (si no obtempera a acudir recurrir al procedimiento de orden de arresto).

**Acuerdo:** se establece para trazar las pautas de la separación de las personas. Contempla el abandono del agresor de la vivienda (nunca de la víctima). Remitir a la jurisdicción competente los casos de partición, manutención, guarda, régimen de visita a Niños, Niñas y Adolescentes.

Medidas Tomadas por el/la Fiscal Actuante:

[Empty rectangular box for recording measures taken by the acting tax authority.]