



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Anexo

Número:

Referencia: ANEXO II - PROGRAMA PARA EL APOYO URGENTE Y LA ASISTENCIA INTEGRAL INMEDIATA ANTE CASOS DE FEMICIDIO, TRAVESTICIDIO Y TRANSFEMICIDIO - Formulario de solicitud

ANEXO II

FORMULARIO DE SOLICITUD

Fecha y lugar de la entrevista:

Datos de la persona víctima:	
Apellido	
Nombres	
DNI o Documento identificador	
Edad	
Género	
Nacionalidad	

Estado civil	
Fecha del deceso	
Localidad	
Provincia	
Datos de la/s persona/s que solicitan el apoyo:	
Apellido	
Nombres	
DNI o Documento identificador	CUIL:
Fecha de nacimiento	Edad:
Género	
Nacionalidad	
Vínculo con la/s víctima/s	
Domicilio	
Localidad	Distrito:
Provincia	
Teléfono personal	

Correo electrónico	
Teléfono de persona de contacto	
Origen de la demanda	
Organismo interviniente	
Motivo de la entrevista	
Acta de defunción o constancia judicial	
Acompaña documentación de acreditación del fallecimiento de la víctima: SÍ / NO	
Tipo de documentación:	