



FORMATO DE REGISTRO PARA CASOS DE HOMBRE MALTRATADO

MES	EDAD	EDAD	EDAD	EDAD	EDAD	EDAD	EDAD	EDAD	TOTAL
	18 - 20	21 - 25	26 - 30	31 - 40	41 - 50	51 - 60	61 - 70	71 - >	
	M	M	M	M	M	M	M	M	M
ENE	/	/	/	/	/	/	/	/	/
FEB	/	/	/	/	/	/	/	/	/
MAR	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TOTAL CASOS PRIMER TRIMESTRE				VIOLENCIA INTRAFAMILAR (VIF.)		VIOLENCIA BASADA EN GENERO (VBG.)			/
ABR	/	/	/	/	/	/	/	/	/
MAY	/	/	/	/	/	/	/	/	/
JUN	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TOTAL CASOS SEGUNDO TRIMESTRE				VIOLENCIA INTRAFAMILAR (VIF.)		VIOLENCIA BASADA EN GENERO (VBG.)			/
JUL	/	/	/	/	/	/	/	/	/
AGO	/	/	/	/	/	/	/	/	/
SEP	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TOTAL CASOS TERCER TRIMESTRE				VIOLENCIA INTRAFAMILAR (VIF.)		VIOLENCIA BASADA EN GENERO (VBG.)			/
OCT	/	/	/	/	/	/	/	/	/
NOV	/	/	/	/	/	/	/	/	/
DIC	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TOTAL CASOS CUARTO TRIMESTRE				VIOLENCIA INTRAFAMILAR (VIF.)		VIOLENCIA BASADA EN GENERO (VBG.)			/
TOTAL CASOS AÑO _____				VIOLENCIA INTRAFAMILAR (VIF.)		VIOLENCIA BASADA EN GENERO (VBG.)			/

Municipio: _____

Entidad de salud: _____

Responsable: _____

Cargo: _____

Firma