|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Identificación**  **Los datos marcados con cualquiera de los asteriscos**\***\*son obligatorios** | | | | | | | | | | | |
| **Identidad** | | | | | | | | | | | | |
| **CURP**\***\*** | | | | | | | **Fecha de nacimiento**\***\***  (dd / mm / aaaa) | | | | | **Edad**\* |
|  | | | | | | |  | | | | |  |
| **Nombre(s)** \***\*** | | | | | | **Primer apellido**\***\*** | | | **Segundo apellido**\***\*** | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Referencia de nacimiento** | | | | | | | | | | | | |
| **Nacionalidad**\***\*** | | | | | | | | **Lugar de nacimiento**\*  (Solo para extranjeros) | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| *(Solo para nacidas en México)* | | | | | | | | | | | | |
| **Estado de nacimiento**\***\*** | | | | | | **Municipio de nacimiento**\* | | | **Localidad de nacimiento**\* | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Otros** | | | | | | | | | | | | |
| **Estado civil (NAME)**\* | | | | | | **Hablante de lengua indígena / Grupo étnico** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| **2** | **Familiares**  **(Se debe registrar al menos uno)** | | | | | | | | | | | |
| **Madre** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre(s)** | | | | | | **Primer apellido** | | | **Segundo apellido** | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Ocupación principal** | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Padre** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre(s)** | | | | | | **Primer apellido** | | | **Segundo apellido** | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Ocupación principal** | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Estado civil de los padres** | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Otro** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre(s)** | | | | | | **Primer apellido** | | | **Segundo apellido** | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Parentesco** | | | | | | **Ocupación principal** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| **Teléfono**\* | | | | | | **Correo electrónico** | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | |
| **3** | **Domicilio** | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio detallado** | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de vialidad**\*  *Marque con una* ***X*** *la opción que corresponda* | | | | | | | | **Nombre de la vialidad**\* | | | | |
| Ampliación( ) Andador( ) Avenida( ) Boulevard( ) Calle( ) Callejón( ) Calzada( ) Camino( ) Carretera( ) Cerrada( ) Circuito( ) Circunvalación( ) Continuación( ) Corredor( ) Diagonal( ) Eje vial( ) Pasaje( ) Peatonal( ) Periférico( ) Privada( ) Prolongación( ) Retorno( ) Viaducto( ) | | | | | | | |  | | | | |
| **Carretera** | | | | | | | | **Camino** | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| **Número exterior (oficial)** | | | | | | **Número exterior (No oficial)** | | | **Número interior** | | | |
| **Número** | | **Ref. Alfanumérica** | | | | **Número** | | **Ref. Alfanumérica** | **Número** | | **Ref. Alfanumérica** | |
|  | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| **Tipo de asentamiento**\*  *Marque con una* ***X*** *la opción que corresponda* | | | | | | | | | **Código postal**\* | | | |
| Ampliación( ) Barrio( ) Ciudad( ) Colonia( ) Condominio( ) Conjunto habitacional( ) Ejido( )  Fraccionamiento( ) Manzana( ) Privada( ) Pueblo( ) Ranchería( ) Residencial( ) Unidad habitacional( )  Otro: | | | | | | | | |  | | | |
| **Nombre del asentamiento**\* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Estado**\***\*** | | | | | | **Municipio**\***\*** | | | **Localidad**\***\*** | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Domicilio simple** | | | | | | | | | | | | |
| **Calle**\* | | | | | | | | | | **Número**\* | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |
| **Código postal**\* | | | **Colonia**\* | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| **Estado**\* | | | | | | **Municipio**\* | | | **Localidad**\* | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Descripción de la ubicación** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **4** | **Reporte de hechos** | | | | | | | | | | | |
| **Persona que reporta** | | | | | |  | | |  | | | |
| **Tipo persona que reporta**\*  **(Opciones: FAMILIAR, PERSONA ADULTA DE LA COMUNIDAD, NIÑA, ADOLESCENTE, SERVIDOR PUBLICO MUNICIPAL, SERVIDOR PUBLICO ESTATAL, SERVIDOR PUBLICO FEDERAL, MIEMBRO DE LA PPNNAyF, ANÓNIMO)** | | | | | | **Parentesco**  ***(Solo si es familiar)*** | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | |
| **Nombre(s)** \* | | | | | | **Primer apellido**\* | | | **Segundo apellido**\* | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Domicilio** | | | | | | | | | | | | |
| **Calle**\* | | | | | | | | | | **Número**\* | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |
| **Código postal**\* | | | **Colonia**\* | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| **Estado**\* | | | | | | **Municipio**\* | | | **Localidad**\* | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Contacto** | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono**\* | | | | | | **Correo electrónico** | | |
|  | | | | | |  | | |
| **Lugar y fecha de los hechos** | | | | | | | | | | | | |
| **Entidad donde ocurrió**\* | | | | | | **Municipio donde ocurrió**\* | | | **Localidad donde ocurrió**\* | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Fecha del suceso**\*  **(dd / mm / aaaa)** | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |
| **Hechos** | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción de la situación**\* | | | | | | | | | | | | |
| ***Continua descripción de la situación…*** | | | | | | | | | | | | |
| **Otros datos u observaciones relevantes** | | | | | | | | | | | | |
| ***Continua otros datos u observaciones relevantes…*** | | | | | | | | | | | | |
| **¿Cuál es la situación emocional que se observa en la NAME?**  ***Marque con una X la opción que defina mejor la situación emocional de la niña o adolescente*** | | | | | | | | | | | | |
| **Tranquila( ) Desesperada( ) Temerosa( ) Nerviosa( ) Contenta( ) Irritada( ) Apática( ) Se desconoce( )** | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de embarazo** | | | | | | | | | | | | |
| **¿Esta embarazada?** | | | | | Si( ) No( ) No se sabe( ) | | | | | | | |
| **Semanas probables de embarazo** | | | | | | | |  | | | | |
| **¿El embarazo podría ser producto de violencia sexual?** | | | | | | | | Si( ) No( ) Se desconoce( ) | | | | |
| **¿Cuál decisión manifiesta la NAME acerca de su embarazo?** | | | | | | | | Continuar( )  Interrumpir de acuerdo al marco legal del Estado( )  Adopción( ) No sabe( ) | | | | |
| **¿Quiénes conocen de su situación de embarazo?** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Presunto responsable** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre(s)** | | | | | | **Primer apellido** | | | **Segundo apellido** | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Edad** | | | | | | **Sexo (Hombre, Mujer)** | | | **Tipo de relación con la víctima** | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Domicilio** | | | | | | | | | | | | |
| **Calle** | | | | | | | | | | **Número** | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |
| **Código postal** | | | **Colonia** | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| **Estado** | | | | | | **Municipio** | | | **Localidad** | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **5** | **Salud** | | | | | | | | | | | |
| **Datos de salud** | | | | | | | | | | | | |
| **Derechohabiencia**\* | | | | | | | | **Referencia de afiliación** | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| **Discapacidades *(Liste separado por comas si es más de una.)*** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de sangre** | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| ***NOTA: Puede agregar información del Registro de Información de Casos de Violencia Familiar o Sexual. Vea SALUD (Anexo)*** | | | | | | | | | | | | |
| **6** | **Escolares** | | | | | | | | | | | |
| **Datos escolares** | | | | | | | | | | | | |
| **Nivel de escolaridad**\* | | | | | | | | **Clave de centro de trabajo** | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| **Nombre de la escuela** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| ***NOTA: Puede agregar datos adicionales requeridos por los servicios de educación. Vea Educación (Anexo).*** | | | | | | | | | | | | |
| **7** | **Datos de levantamiento** | | | | | | | | | | | |
| **Datos del levantamiento del reporte** | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha y lugar** | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha y hora**\*  **(**dd/mm/aaaa HH:mm**)** | | | | **Institución**\* | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |
| **Estado**\* | | | | | | **Municipio**\* | | | **Localidad**\* | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Persona que lo realizó** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre(s)** \* | | | | | | **Primer apellido**\* | | | **Segundo apellido** | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Contacto** | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono**\* | | | | | | **Correo electrónico** | | |
|  | | | | | |  | | |
| **Nombre y firma de quien realiza el levantamiento** | | | | | | | | **Cargo** | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S** | **ALUD (Anexo)** | |
| **Captura de pantalla de computadora  Descripción generada automáticamente** | | |
|  | | |
| **E** | **DUCACIÓN (Anexo)** | |
| **Protocolo SEP Estatal -datos adicionales requeridos por los servicios de educación-** | | |
| **Fase: Detección** | | |
| **Escuela**\* | | |
|  | | |
| **Nombres de las personas involucradas**\* | | **Nombres de las personas que fueron notificadas**\* |
|  | |  |
| **Transcripción de los hechos narrados**\* | | |
|  | | |
| **Describir la conducta de la niña o adolescente**\* | | |
|  | | |
| **Describir el estado físico de la niña o adolescente**\* | | |
|  | | |