

Propuesta de Formato De Evaluación Del Riesgo En Víctimas De Delitos

Las preguntas contenidas en el formato tienen la finalidad de realizar una evaluación orientativa sobre las necesidades de las víctimas directas o indirectas que sean atendidas por la Comisión Ejecutiva de Atención a Víctimas. Se sugiere responder No Aplica (N/A) en los casos necesarios.

Nota: Es importante no leer las preguntas a la víctima en forma de cuestionario.

La víctima está de acuerdo con que se realice la evaluación (anexar consentimiento informado): Sí No

| Datos Generales | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---------------------------|--|
| Nombre | | | | | | |
| Edad: | Sexo: | Pertenece a la comunidad LGBTTTIQPA | | Pertenece a algún grupo o comunidad indígena | | |
| | <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Intersexual | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Especifique: | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Especifique: | | | |
| Dirección actual | | | | | | |
| Teléfono fijo | | Teléfono Celular | | | | |
| Otro número de contacto | | Otra forma de contacto | | | | |
| Tipo de Víctima | <input type="radio"/> Directa <input type="radio"/> Indirecta | Especifique el nombre de la víctima directa y su parentesco: | | | | |
| Cuenta con RENAVI | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | Nombre de su AJF | | | | |
| Estado Civil | | Número de Hijos | | Edades: | Cuentan con RENAVI | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |
| Delito | | | C.I. o C.P. | | | |
| Fecha de comisión | | Sistema de justicia | <input type="radio"/> Mixto <input type="radio"/> Acusatorio | Etapas procesales en la que se encuentra | | |
| Pertenece a algún colectivo de víctimas | <input type="radio"/> Sí, Especifique el nombre: <input type="radio"/> No | Nacionalidad: | | | | |

Evaluación del riesgo

| Aspectos relacionados con la salud | | | |
|--|-----------|-----------|--|
| Situación Actual | Sí | No | En caso necesario especifique o desarrolle su respuesta |
| La víctima presenta alguna afectación en su integridad física derivada del hecho victimizante. | | | |
| La víctima presentaba alguna afectación en su integridad física desde antes de que ocurriera el hecho victimizante. | | | |
| La víctima está en terapia o tratamiento médico tras el hecho victimizante. | | | |
| Requiere medicamento u otros aparatos que le permitan la movilidad (bastones, muletas, etc.) o permitan disminuir su malestar. | | | |
| Existen antecedentes clínicos familiares de enfermedades crónicas, hereditarias y/o degenerativas. | | | |
| La víctima presenta alguna afectación en su integridad psicológica derivada del hecho victimizante. | | | |
| La víctima está en terapia o tratamiento psicológico o psiquiátrico tras el hecho victimizante. | | | |
| La víctima está en terapia o tratamiento psicológico o psiquiátrico desde antes de que ocurriera el hecho victimizante. | | | |
| Requiere medicamentos para el control de la enfermedad. | | | |
| Presenta depresión o indicios de esta. | | | |
| Se siente aislada o en desamparo. | | | |

| | | | |
|---|-----------|-----------|--|
| Ha tenido ideas suicidas. | | | |
| Existen antecedentes clínicos familiares de trastornos mentales u otras psicopatologías. | | | |
| Cuenta con alguna medida de protección ordenada por un juez o tribunal. | | | |
| Cuenta con personal de seguridad (policías asignados o guardaespaldas). | | | |
| Además de la víctima existen otras personas en riesgo de sufrir alguna afectación en su integridad física o psicológica. | | | |
| La víctima ha hecho denuncias o quejas por la comisión de otros delitos además del referido, ante alguna institución encargada de la procuración de justicia (PGR, PGJ, AMP, etc.). | | | |
| Información adicional que desee agregar sobre la víctima u otras personas en riesgo. | | | |
| Aspectos relacionados con el estatus socio económico | | | |
| Situación Actual | Sí | No | En caso necesario especifique o desarrolle su respuesta |
| La víctima directa es mayor de edad. | | | |
| La víctima indirecta es mayor de edad. | | | |
| La víctima sabe leer y escribir. | | | |
| Estudió la educación primaria. | | | |
| Estudió la educación secundaria. | | | |
| Estudió el bachillerato u otra opción técnica. | | | |
| Cuenta con estudios universitarios. | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Cuenta con estudios de posgrado. | | | |
| El español es su lengua nativa. | | | |
| Habla y comprende el idioma español lo suficiente para mantener una buena comunicación con su AJF durante el proceso. | | | |
| Habla otro idioma o lengua indígena. | | | |
| Le han proporcionado un intérprete o traductor durante el proceso. | | | |
| Ha sufrido discriminación o comentarios denigrantes durante alguna etapa del proceso por pertenecer a alguna comunidad o grupo indígena. | | | |
| Ha sufrido discriminación o comentarios denigrantes durante alguna etapa del proceso por pertenecer a la comunidad LGBTTTIQPA. | | | |
| Conoce a su asesor Jurídico y a las personas encargadas de la investigación de su caso (MP). | | | |
| Cuenta con un trabajo estable (Considerar 6 meses a la fecha). | | | |
| Ha cambiado de trabajo o dejado de trabajar tras el hecho victimizante. | | | |
| Es un trabajador formal. | | | |
| Es un trabajador informal. | | | |
| El lugar en el que actualmente trabaja cuenta con servicios de drenaje, electricidad y agua. | | | |
| El lugar en el que actualmente trabaja cuenta con puertas y ventanas. | | | |
| El lugar en el que actualmente trabaja cuenta con un sistema de seguridad (alarmas, cámaras | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| de seguridad, vigilantes, etc.). | | | |
| Existen dificultades económicas para cubrir los traslados a la CEAV o a las diligencias requeridas para su caso. | | | |
| Tiene algún conflicto para mantener económicamente a las personas que dependen de él /ella. | | | |
| Cuenta con alguna pensión o apoyo económico gubernamental. | | | |
| Sus dependientes cuentan con algún apoyo económico (pensión, becas, etc.). | | | |
| Cuenta con seguro médico o de vida particular. | | | |
| Cuenta con un seguro médico otorgado por alguna institución pública (IMSS, ISSSTE, etc.). | | | |
| Ha tenido que desplazarse de su residencia para garantizar su seguridad e integridad. | | | |
| Ha tenido que desplazarse de su entidad, municipio, país, para garantizar su seguridad e integridad. | | | |
| Cuenta con departamento o casa propia. | | | |
| Renta el departamento o casa que habita actualmente. | | | |
| El lugar en el que actualmente habita cuenta con servicios de drenaje, electricidad y agua. | | | |
| El lugar que actualmente habita se encuentra en una zona urbana. | | | |
| El lugar que actualmente habita se encuentra cerca de algún cuerpo de protección o institución de seguridad pública (policías, AMP, bomberos, etc.). | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| El lugar que actualmente habita cuenta con iluminación exterior que funciona por las noches. | | | |
| El lugar que actualmente habita cuenta con vecinos cercanos con los cuales comunicarse. | | | |
| El lugar que actualmente habita cuenta con ventanas con protección. | | | |
| El lugar que actualmente habita cuenta con cerraduras. | | | |
| El lugar que actualmente habita cuenta con un sistema de seguridad (cámaras, alarmas, vigilantes, botones de pánico, etc.). | | | |
| Considera que el lugar que actualmente habita se localiza en una zona segura o menos susceptible a ser víctima de la delincuencia. | | | |
| En el lugar que actualmente habita hay presencia de grupos de delincuencia organizada, pandillas, etc. | | | |
| En el lugar que actualmente habita es común observar a personas con adicciones. | | | |
| En el lugar que actualmente habita es común observar a personas que se dedican a la mendicidad, prostitución o viven en situación de calle. | | | |
| Le agrada el lugar en el que actualmente reside. | | | |
| La víctima se siente cómoda y segura en el lugar en el que actualmente reside. | | | |
| Es propietario de otros inmuebles o propiedades (terrenos, etc.). | | | |
| Posee algún medio de transporte privado. | | | |

| | | | |
|---|-----------|-----------|--|
| Utiliza un medio de transporte privado para trasladarse a la CEAV o a las diligencias requeridas para su caso (auto, uber, taxi). | | | |
| Utiliza un medio de transporte público para trasladarse a la CEAV o a las diligencias requeridas para su caso (autobuses, metro, trenes, etc.). | | | |
| Tiene que viajar por carretera para trasladarse a la CEAV o a las diligencias requeridas para su caso. | | | |
| Utiliza un medio de transporte aéreo para trasladarse a la CEAV o a las diligencias requeridas para su caso (avión, etc.). | | | |
| Realiza los viajes o traslados de noche. | | | |
| Siempre toma la misma ruta para realizar los viajes y traslados. | | | |
| Siempre realiza los viajes y traslados en el mismo horario. | | | |
| Información adicional que desee agregar respecto a este rubro. | | | |
| Redes de apoyo | | | |
| Situación Actual | Sí | No | En caso necesario especifique o desarrolle su respuesta |
| La víctima cuenta con amigos, familiares, recursos en la comunidad u otras personas o grupos que le brinden apoyo económico. | | | |
| La víctima cuenta con amigos, familiares, recursos en la comunidad u otras personas o grupos que le brinden apoyo emocional. | | | |
| En caso urgente o necesario tiene a dónde | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| acudir para refugiarse (la casa de un amigo, pariente, albergue, fundación, etc.). | | | |
| Conoce los lugares a los que puede acudir para que le brinden ayuda y asesoría en caso de requerirlo. | | | |
| Tiene a su disponibilidad sus documentos personales. | | | |
| Cuenta con dinero ahorrado o guardado por si se presenta alguna emergencia. | | | |
| Tiene la posibilidad y/o los medios para transportarse a otros lugares o abandonar su casa en caso de una emergencia. | | | |
| Puede comunicarse inmediatamente con alguien que le brinde apoyo en caso de una emergencia. | | | |
| Tiene apoyo o representación legal de alguna institución, colectivo, abogado particular, etc. | | | |
| Pertenece a alguna organización, grupo o colectivo que apoye a víctimas o familiares de personas que han sido víctimas de delitos. | | | |
| Información adicional que desee agregar respecto a este rubro. | | | |

Información sobre las o los victimarios

| Situación Actual | Sí | No | En caso necesario especifique o desarrolle su respuesta |
|---|----|----|---|
| Conoce la identidad de la(s) persona(s) presuntamente responsable(s) de la comisión del delito. | | | |
| La(s) persona(s) presuntamente responsable(s) son mayor(es) de edad. | | | |
| La(s) persona(s) presuntamente responsable(s) tienen a su disposición o acceso armas de | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| fuego. | | | |
| La(s) persona(s) presuntamente responsable(s) se encuentran actualmente en prisión preventiva o cumpliendo una sentencia en alguna prisión. | | | |
| En caso de encontrarse en libertad, han realizado amenazas verbales, con algún instrumento o arma de forma indirecta (por teléfono, mensaje, a través de un familiar u otra persona). | | | |
| En caso de encontrarse en libertad, han realizado amenazas verbales, con algún instrumento o arma de forma directa. | | | |
| La(s) persona(s) presuntamente responsable(s) trabajan para alguna institución gubernamental, servicio público o cuerpo de fuerzas armadas (Ejército, Policía Federal, Marina, Etc.). | | | |
| La(s) persona(s) presuntamente responsable(s) cuentan con antecedentes penales o son señaladas como responsables de la comisión de otros delitos. | | | |
| La(s) persona(s) presuntamente responsable(s) han intimidado o amenazado al personal encargado de la administración (jueces, magistrados, etc.) y procuración de justicia (MP, peritos, policías, AJF), que lleva el caso. | | | |
| La(s) persona(s) presuntamente responsable(s) han obstaculizado la investigación del presunto hecho delictuoso directamente (se han negado a declarar, se han fugado, eliminado indicios, etc.). | | | |
| La(s) persona(s) presuntamente responsable(s) han obstaculizado la investigación del presunto hecho delictuoso indirectamente (utilizando influencias, aportando falsos testigos, etc.). | | | |
| La(s) persona(s) presuntamente responsable(s) | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| pertenecen a algún grupo delictivo u organización criminal (secuestradores, narcotraficantes, tratantes de personas, etc.). | | | |
| La(s) persona(s) presuntamente responsable(s) cometen ilícitos en otras áreas territoriales (tienen presencia en otros estados, municipios, países). | | | |
| Ha sido acosado o vigilado por la(s) persona(s) presuntamente responsable(s) o sus allegados. | | | |
| La víctima vive en la misma casa, calle o colonia que el victimario. | | | |
| La víctima vive en la misma ciudad, municipio, delegación o entidad federativa que el (los) victimario(s). | | | |
| Información adicional que quiera agregar sobre el victimario | | | |

Consideraciones Finales en la Evaluación Del Riesgo

En esta hoja deben plasmarse las consideraciones del evaluador una vez conocida la situación de riesgo en la que se encuentra la víctima. Además, deben plasmarse las solicitudes y necesidades que la víctima expresa como primordiales para garantizar su seguridad e integridad.

| |
|--|
| Necesidades que la víctima expresa que requiere para su protección o apoyo durante el proceso. |
| |
| Recomendaciones del evaluador respecto a las necesidades de la víctima para su protección. |
| |
| Recomendaciones del evaluador respecto a las necesidades de la víctima para su apoyo (servicios de apoyo en traslados, manutención, renta, etc.). |
| |
| Nombre y firma del evaluador. |
| |
| Nombre y firma de conformidad de la víctima. |
| |

Nota: Es importante que la víctima firme su conformidad únicamente con lo expresado en esta última hoja del formato.