

# **Banco Estatal de Datos de Información sobre casos de Violencia Contra las Mujeres**



## **BANCO ESTATAL DE DATOS**

**Ley de Acceso de las Mujeres  
a una Vida Libre de Violencia:**

**ART. 20 – FRACCS. XII y XIII**

***Corresponde al Instituto Veracruzano de las  
Mujeres:***

***“Solicitar a las dependencias, entidades y  
organismos del estado la información necesaria  
para...”***

***“Integrar y Actualizar el Banco Estatal de Datos e  
Información sobre Casos de Violencia contra las  
Mujeres”***

## **BANCO ESTATAL DE DATOS**

### **OBJETIVO GENERAL:**

***Proporcionar la información procesada de las instancias involucradas en la atención, prevención, sanción y erradicación de la violencia de género, con el fin de instrumentar políticas públicas desde la perspectiva de género y derechos humanos de las mujeres.***

## **BANCO ESTATAL DE DATOS**

### **OBJETIVO ESPECÍFICOS:**

- ***Integrar, procesar y mantener actualizada la información entre las instancias involucradas***
- ***Crear expedientes electrónicos únicos para cada mujer en situación de violencia de género –ventanilla única-***
- ***Salvaguardar la información personal recopilada por las instancias involucradas, para garantizar la integridad y seguridad de las mujeres y de las personas que las atienden***
- ***Generar estadísticas y diagnósticos de violencia que permitan conocer sistemáticamente las características y patrones de este fenómeno***

## **BANCO ESTATAL DE DATOS**

### **OBJETIVO ESPECÍFICOS:**

- **Identificar situaciones que requieren medidas gubernamentales de urgente aplicación hacia las mujeres en situación de violencia, incluyendo las alertas de género**
- **Generar un registro de datos sobre las órdenes de protección y de las personas sujetas a ellas, para generar las acciones de política criminal que correspondan y faciliten el intercambio entre las instancias**
- **Garantizar la operación del Banco Nacional y Estatal de Datos conforme a la normatividad existente en la materia**

## **BANCO ESTATAL DE DATOS**

### **LINEAMIENTOS GENERALES:**

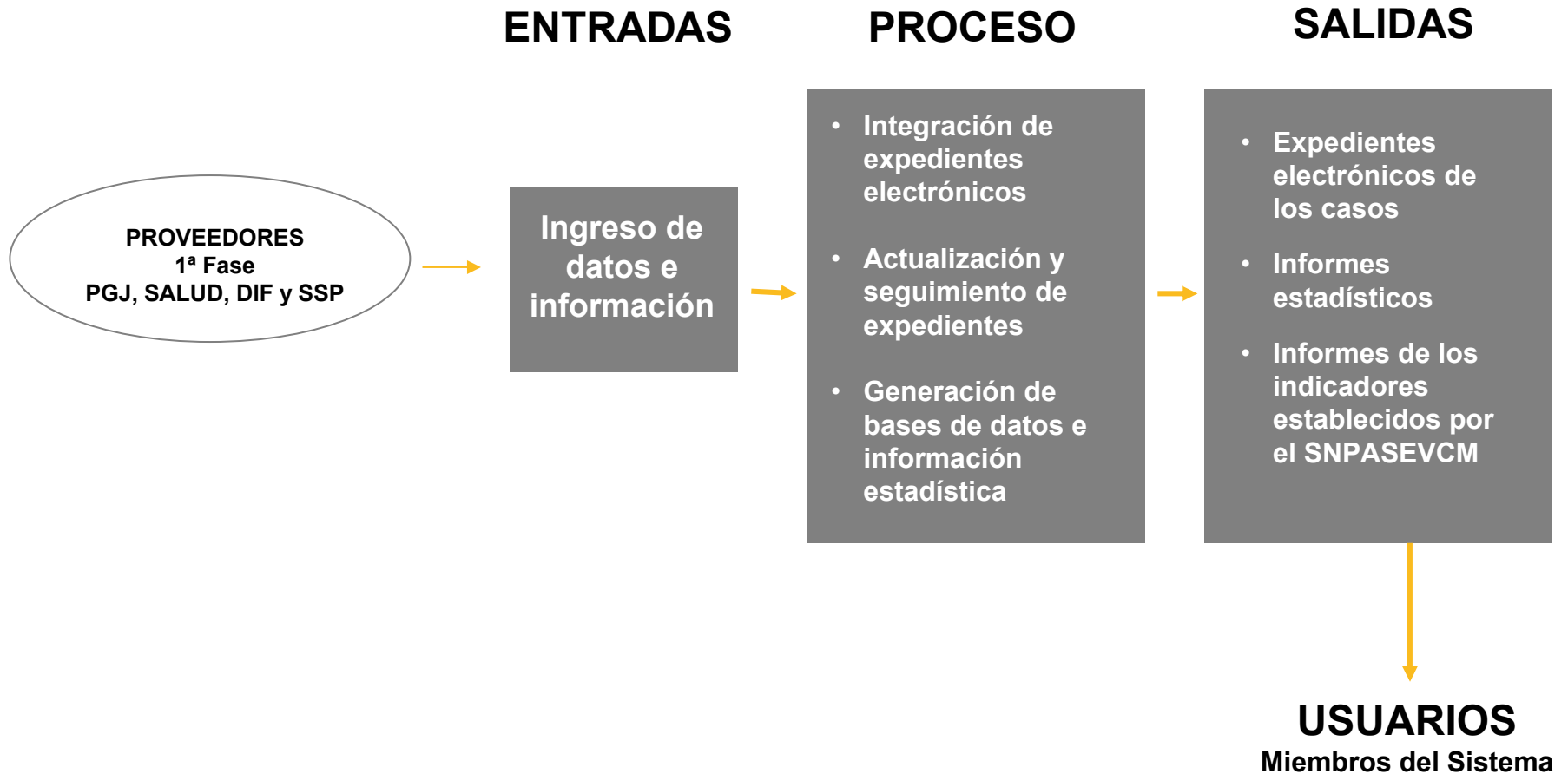
- ***Que la información sea concerniente a casos de violencia contra las mujeres***
- ***Que la información proporcionada por las instituciones se encuentre contenidas en sus expedientes***
- ***Que la información se proporcione en forma simultánea a la creación y manejo de los expedientes electrónicos de los casos de violencia contra las mujeres***

## **BANCO ESTATAL DE DATOS** **Situación Actual**

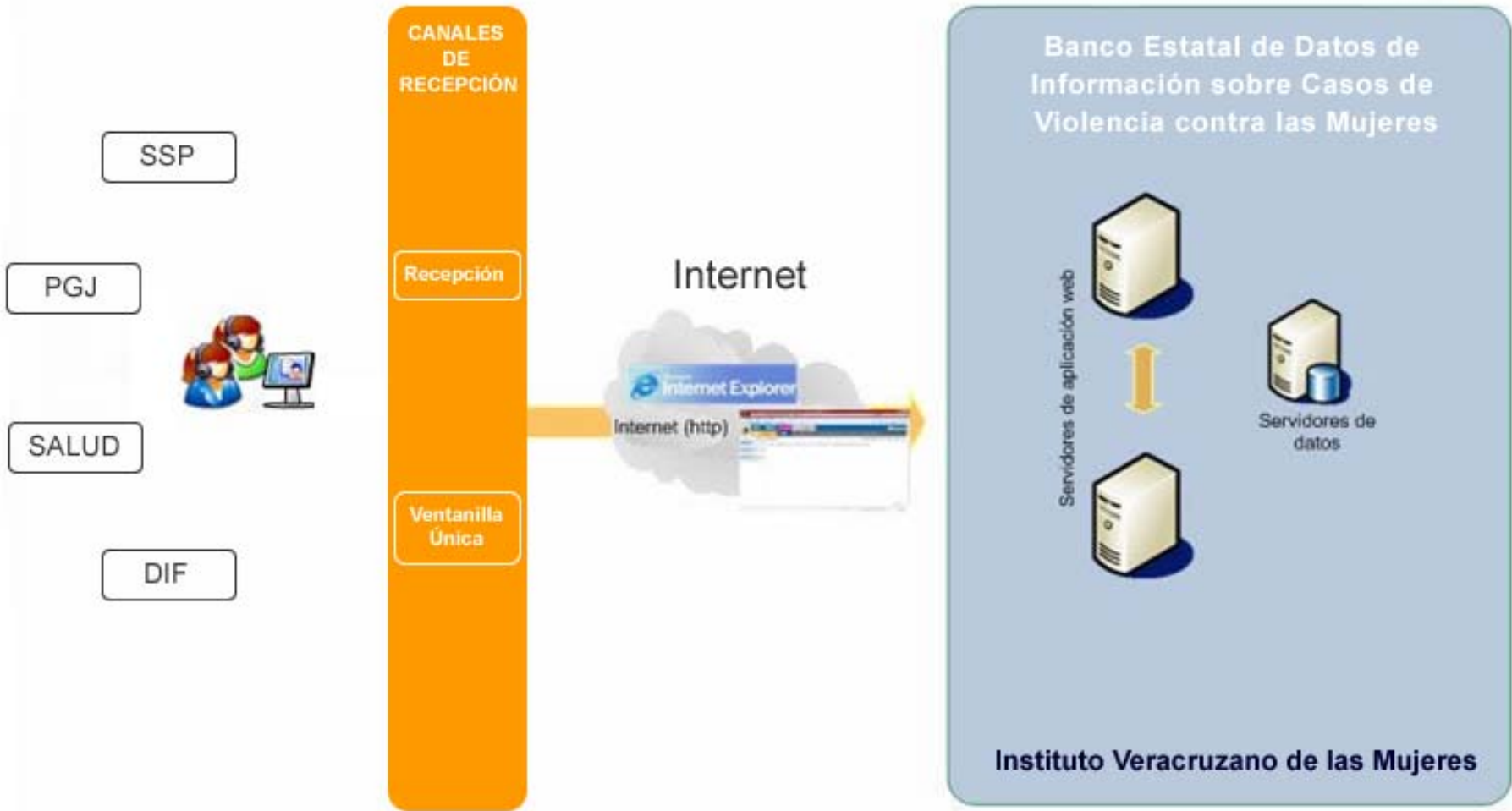
### ***DISEÑO, DESARROLLO E INTEGRACIÓN***

***Desarrollo de un prototipo o 1ª Versión para el funcionamiento del banco, el cual es la herramienta tecnológica, que permitirá en siguientes fases: integrar, procesar y mantener actualizada la información por medio de instrumentos y políticas de operación para el intercambio de información entre las instancias involucradas.***

## FLUJO DEL PROCESO







**Ventanilla Única**

**DATOS GENERALES**

CASO NO RELACIONADO CON VIOLENCIA DE GÉNERO

FECHA:

SEXO:

SOLICITANTE:

FECHA DE NAC:

APELLIDO PATERNO:

EDAD APROXIMADA:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE (S):

**DOMICILIO**

CALLE/AV./CALZADA:

C.P.:

NO. EXTERIOR:

MUNICIPIO:

NO. INTERIOR:

TEL. DE LOCALIZACION:

ESTADO:

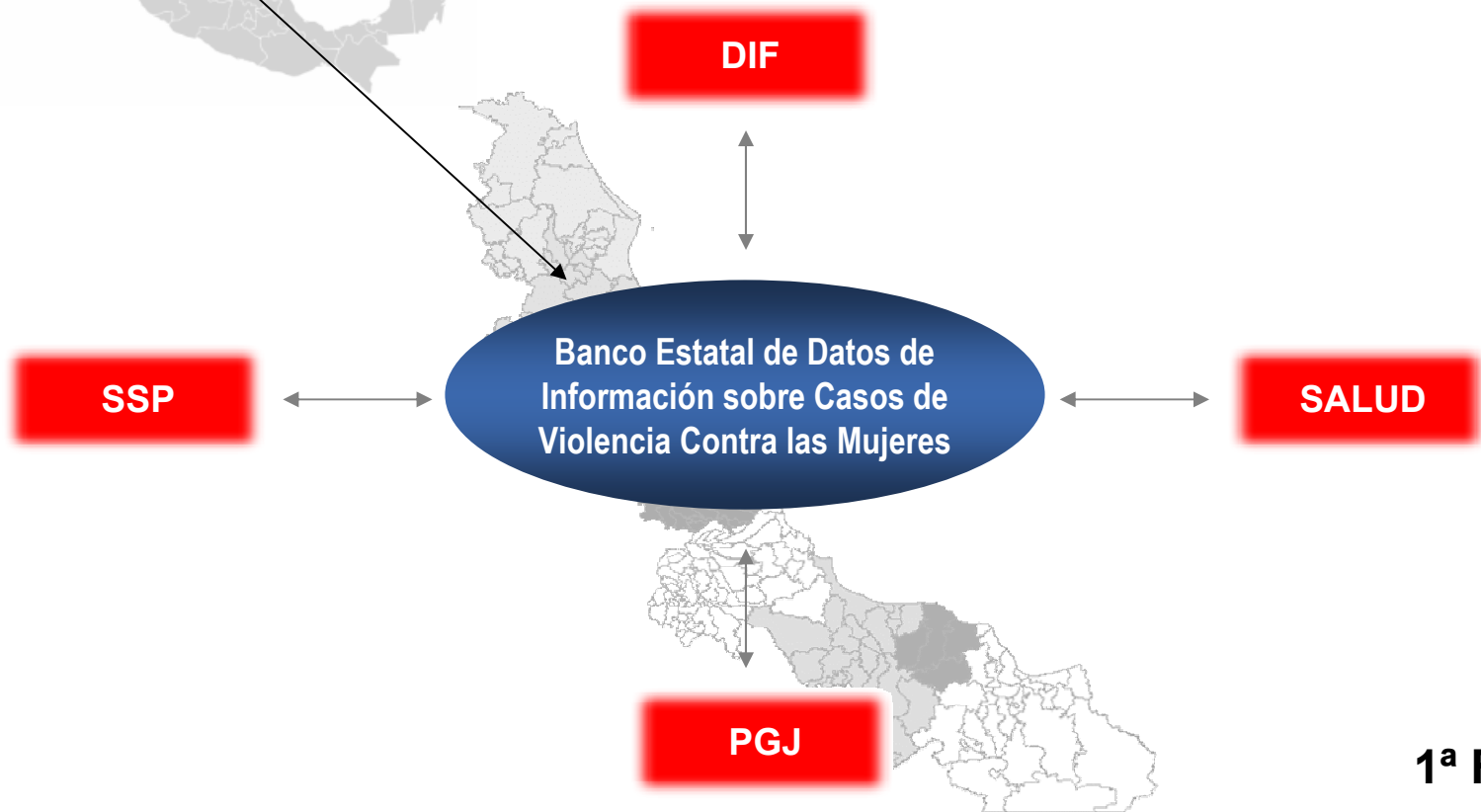
HORARIO EN QUE SE LE PUEDE LOCALIZAR:

LOCALIDAD:

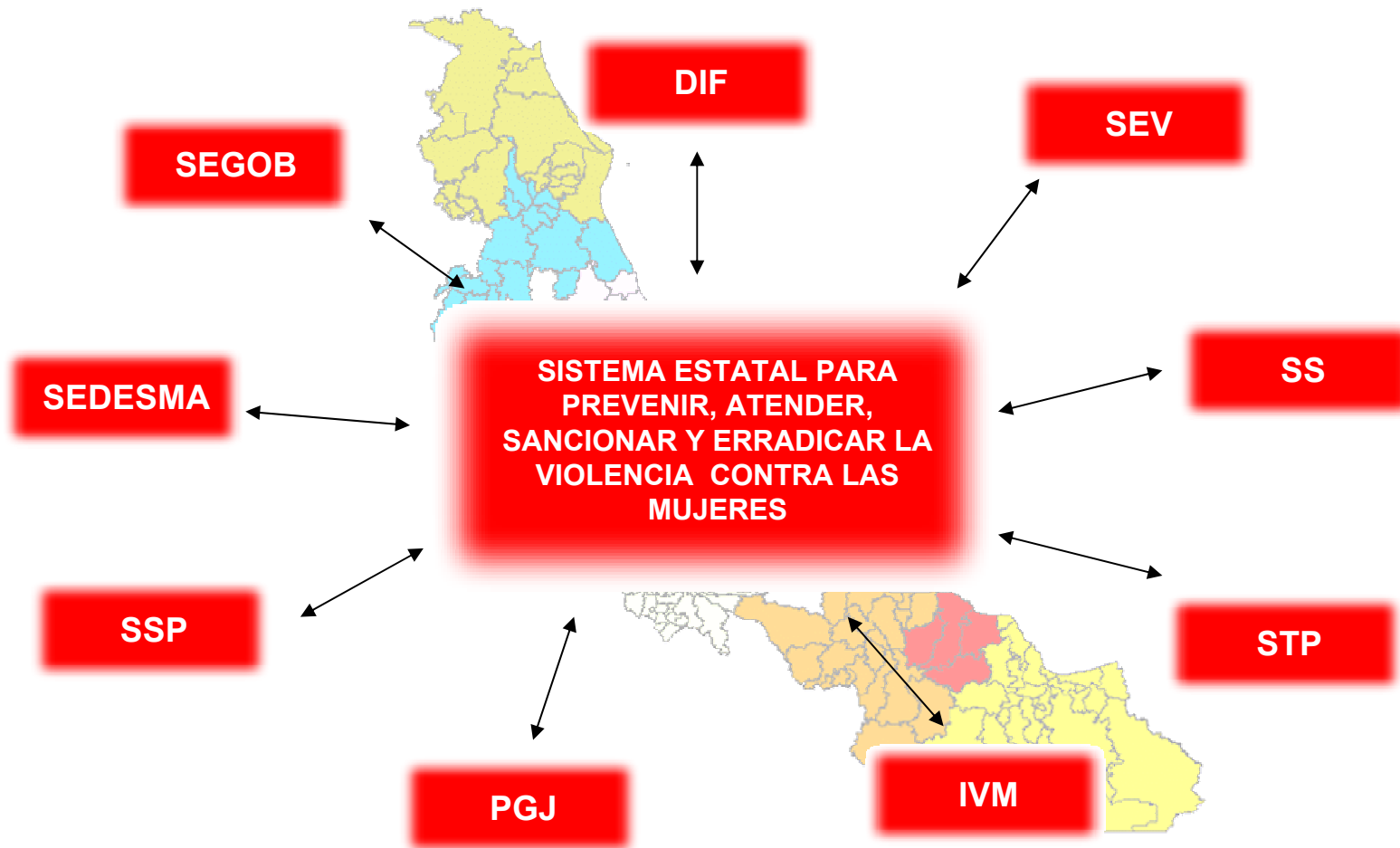
E-MAIL:

**GUARDAR**

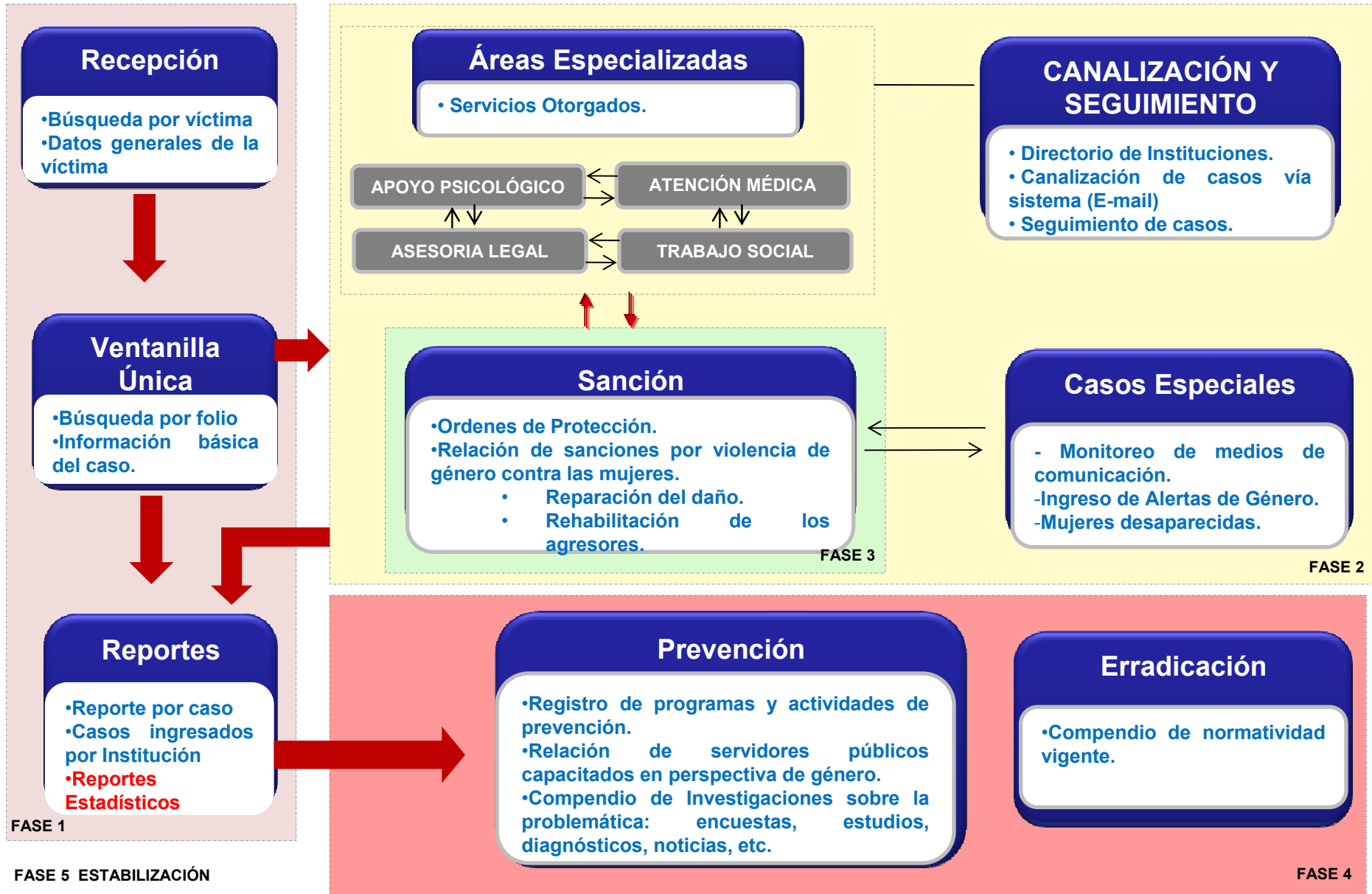
Banco Nacional de Datos de Información  
sobre Casos de Violencia contra las Mujeres



1ª Fase



# PROPUESTA DE LA SSPF Y SISTEMA NACIONAL DEL PROCESO TOTAL DEL BANCO NACIONAL Y LOS ESTATALES



## **BANCO ESTATAL DE DATOS NECESIDADES Y RETOS**

***La Integración del Banco Estatal en la totalidad de sus fases implica un proceso de mediano plazo que requerirá:***

***Que cada una de las instancias involucradas en la prevención, atención, sanción y erradicación de la violencia de género, alimenten el Banco.***

***La aprobación de un presupuesto acorde a las responsabilidades asignadas por la Ley.***

## - Pantallas del Banco Estatal de Datos -

---



**VERACRUZ**  
GOBIERNO DEL ESTADO

Hola, Invitado

Miércoles, 12 de Noviembre del 2008

## Banco Estatal De Datos

### LOGIN

NOMBRE DE USUARIO:

CONTRASEÑA:

RECORDÁRMELO LA PRÓXIMA VEZ.



Entrar



**VERACRUZ**  
GOBIERNO DEL ESTADO



# Recepción



Hola, yurbina

Miércoles, 26 de Noviembre del 2008

## Recepción

### DATOS GENERALES

CASO NO RELACIONADO CON VIOLENCIA DE GÉNERO

FECHA:	<input type="text" value="05/11/2008"/>	SEXO:	<input type="text" value="MUJER"/>
SOLICITANTE:	<input type="text" value="VÍCTIMA"/>	FECHA DE NAC:	<input type="text"/>
APELLIDO PATERNO:	<input type="text"/>	EDAD APROXIMADA:	<input type="text"/>
APELLIDO MATERNO:	<input type="text"/>		
NOMBRE (S):	<input type="text"/>		

### DOMICILIO

CALLE/AV./CALZADA:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>
NO. EXTERIOR:	<input type="text" value="S/N"/>	MUNICIPIO:	<input type="text" value="SELECCIONE UNO"/>
NO. INTERIOR:	<input type="text" value="S/N"/>	TEL. DE LOCALIZACION:	<input type="text"/>
ESTADO:	<input type="text" value="NO ESPECIFICADO"/>	HORARIO EN QUE SE LE PUEDE LOCALIZAR:	<input type="text" value="CUALQUIER HORA"/>
LOCALIDAD:	<input type="text"/>	E-MAIL:	<input type="text"/>

GUARDAR



# Asignación de Folios

INICIO RECEPCIÓN VENTANILLA ÚNICA CONSULTAS ADMINISTRACIÓN CERRAR SESIÓN



**VERACRUZ**  
GOBIERNO DEL ESTADO

Hola, yurbina Miércoles, 12 de Noviembre del 2008

**Confirmar**

LA INFORMACIÓN SE ALMACENÓ CORRECTAMENTE

FOLIO UNICO:	<b>127</b>	FOLIO DEPENDENCIA:	<b>30047</b>
--------------	------------	--------------------	--------------

**CONTINUAR**

Instituto Veracruzano De Las Mujeres  
Manual | Privacidad | Otra Cosa | Otra Cosa



# Ventanilla única

## Motivo

### IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

TIPO DE VIOLENCIA

- ECONOMICA
- FISICA
- PATRIMONIAL
- PSICOLOGICA
- SEXUAL
- OBSTETRICA
- OTROS

MODALIDAD DE VIOLENCIA

- NO ESPECIFICADO
- DE LA COMUNIDAD
- DOCENTE (ESCOLAR)
- FAMILIAR
- FEMINICIDA
- INSTITUCIONAL
- LABORAL
- DE GENERO

DESCRIPCIÓN

### NARRACIÓN DE LOS HECHOS

### UBICACIÓN

LUGAR DE OCURRENCIA:

NO ESPECIFICADO

¿CUAL?

NINGUNO

MISMA DIRECCION DE LA VICTIMA

SI  NO

### DATOS GENERALES

FECHA

HORA

 HRS.

CALLE/AV./CALZADA

C.P.

NO. EXT.

NO. INT

COLONIA/LOCALIDAD

DIA FESTIVO:

SI  NO

DIA DE LA SEMANA

NO ESPECIFICA

FRECUENCIA DEL HECHO

NO ESPECIFICADO

DELEG./MUNICIPIO

SELECCIONE UNO

ESTADO

NO ESPECIFICADO

GUARDAR

# Ventanilla única

## Daños y lesiones

### Daños Y Lesiones

FOLIO UNICO: 243

FOLIO DEPENDENCIA: 30118

¿DURANTE LA AGRESIÓN SUFRIÓ ALGÚN TIPO DE LESIÓN?

SI  NO

#### DAÑOS Y LESIONES

##### LESIONES FISICAS

- NO ESPECIFICADO
- CONTUSION/GOLPE
- HEMATOMA(MORETON)
- CORTE O DESGARRE DE LA PIEL

##### DAÑOS PSICOLÓGICOS

- NO ESPECIFICADO
- ANGUSTIA O MIEDO
- DEPRESION
- ESTRES POSTRAUMATICO

##### DAÑOS ECONÓMICOS

- NO ESPECIFICADO
- INTERRUPCION DE ESTUDIOS
- NO LE DA GASTO
- LA EXPLOTA LABORALMENTE

##### AGENTE DE LA LESION

- NO ESPECIFICADO
- ARMA DE FUEGO(BALA)
- ARMA PUNZOCORTANTE
- ELECTRICIDAD

##### GRAVEDAD DE LAS LESIONES

- NO ESPECIFICADO
- 1.- CUANDO TARDEN EN SANAR HASTA QUINCE DIAS
- 2.- CUANDO TARDEN EN SANAR MAS DE QUINCE DIAS

OTROS

GUARDAR

# Ventana única

## Perfil de la Víctima

INICIO RECEPCIÓN VENTANILLA ÚNICA CONSULTAS ADMINISTRACIÓN

CERRAR SESIÓN

MOTIVO DAÑOS Y LESIONES PERFIL VÍCTIMA GUÍA DE RIESGO AGRESOR CANALIZACIÓN



Hola, yurbina

Miércoles, 26 de Noviembre del 2008

### PERFIL DE LA VÍCTIMA

FOLIO UNICO: 243

FOLIO DEPENDENCIA: 30118

#### DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO	AGUILAR	FECHA DE NACIMIENTO:	02/04/2000
APELLIDO MATERNO	DIAZ	EDAD APROXIMADA:	8
NOMBRE (S)	FABIOLA		
CALLE/AVENIDA /CALZADA:	ALBERTO CALDERON	MUNICIPIO:	XALAPA
NO. EXTERIOR	35	ESTADO	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LL
NO. INTERIOR	S/N	TEL. DE LOCALIZACION:	8124565
COLONIA:	XALAPA	HORARIO EN QUE SE PUEDE LOCALIZAR:	6:00 - 8:00 HRS.
C.P.	91027	E-MAIL	AGUIDIFA@GMAIL.COM

SIGUIENTE

SALIR



VERACRUZ  
GOBIERNO DEL ESTADO

# Ventanilla única

## Perfil de la Víctima

### GENERALES

RFC:

ESTADOCIVIL:

CURP:

RELIGIÓN:

LUGAR DE NACIMIENTO:

PAÍS:

NACIONALIDAD:  MEXICANA MEXICANO  
 ESPAÑOLA ESPAÑOL  
 ESTADOUNIDENSE  
 ARGENTINA ARGENTINO  
 GUATEMALTECA GUATEMALTECO  
 HONDUREÑA HONDUREÑO

ESTADO:

LENGUA:

ESPAÑOL:  SI  NO

INDÍGENA:  NO ESPECIFICADO  
 CHOL  
 HUASTECO  
 HUAVE  
 LENGUAS CHIAHUITECAS  
 LENGUAS MIXTECAS

EXTRAJERO:  NO ESPECIFICADO  
 ESPAÑOL  
 INGLÉS

### ECONÓMICO

ACTIVIDAD:

PRIMARIO:  AGRICULTURA  
 EXPLOTACION FORESTAL  
 GANADERIA  
 PESCA

SECUNDARIO:  CONSTRUCCION  
 ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 MINERIA

TERCIARIO:  COMERCIO  
 COMUNICACIONES  
 SERVICIOS  
 TRANSPORTES  
 COMERCIO INFORMAL

¿SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)?  SI  NO  NO SABE

INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

CARGO:

INGRESOS MENSUALES:

¿CUENTA CON SERVICIO MÉDICO?

VIVIENDA:

FUENTE DE INGRESOS:  NO ESPECIFICADO  
 AUTOCONSUMO  
 TRABAJO INDEPENDIENTE  
 PAGO EN ESPECIE  
 PENSIÓN  
 REGALOS  
 REMESAS  
 REMUNERACIÓN POR TRABAJO SUBORDINADO

### EDUCATIVO

¿SABE LEER?  SI  NO

NIVEL DE INSTRUCCIÓN:

¿SABE ESCRIBIR?  SI  NO



# Ventana única

## Perfil de la Víctima

### PERFIL DE LA VICTIMA

FOLIO UNICO: 243

FOLIO DEPENDENCIA: 30118

#### MEDIA FILIACION

TEZ (COLOR):	AMARILLO	CARA (TIPO):	ALARGADA	SEÑAS PARTICULARES
IRIS (FORMA):	CONCAVA	BOCA (FORMA):	MEDIANA	CICATRIZ:
OJOS (FORMA):	GRANDES	OJOS (COLOR):	CAFE CLARO	CORTADA
CABELLO (COLOR):	CAÑO	CEJAS (COLOR):	CASTAÑO CLARO	BRAZO DERECHO
PELO FACIAL (TIPO):	BARBA	PELO FACIAL (COLOR):	CAÑO	TATUAJE:
OREJAS (FORMA):	NO ESPECIFICADO	LOBULOS (FORMA):	PEGADO	EPIGRAFES
COMPLEXION:	ATLETICA	PESO:	MENOR A 50 KG	BRAZO DERECHO
		ESTATURA:	MENOR A 1.50	

#### SALUD FISICA

¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?:	<input type="checkbox"/> NO ESPECIFICADO <input type="checkbox"/> AUDITIVA <input checked="" type="checkbox"/> COGNOCITIVA <input checked="" type="checkbox"/> DE LENGUAJE <input type="checkbox"/> MOTRIZ <input type="checkbox"/> VISUAL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> NINGUNA	PADECE ALGUNA ENFERMEDAD:	<input type="checkbox"/> NO ESPECIFICADO <input type="checkbox"/> ARTRITIS <input checked="" type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> CANCER <input type="checkbox"/> DIABETES <input type="checkbox"/> ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES <input type="checkbox"/> ENFERMEDADES RENALES
EMBARAZADA:	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	MESES:	4



ANTERIOR SIGUIENTE  
GUARDAR SALIR

# Ventana única

## Perfil de la Víctima

INICIO RECEPCIÓN VENTANILLA ÚNICA - CONSULTAS - ADMINISTRACIÓN - > CERRAR SESIÓN



**VERACRUZ**  
GOBIERNO DEL ESTADO

Hola, yurbina Miércoles, 26 de Noviembre del 2008

### PERFIL DE LA VICTIMA

FOLIO UNICO: 243

FOLIO DEPENDENCIA: 30118

#### SITUACION FAMILIAR

HIJAS E HIJOS VIVOS:	<input type="text" value="2"/>	VIVE CON ELLOS:	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	¿CON QUIEN VIVE?	<input type="text" value="OTROS MIEMBROS"/>
EDADES:	NOMBRE:	ESCOLARIDAD:	ASISTE:		
<input type="text" value="NO ESPECIFICADO"/>	<input type="text" value="ABDIEL"/>	<input type="text" value="PREESCOLAR O KINDER"/>	<input type="text" value="NO"/>		
<input type="text" value="12-19 AÑOS"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="NO ESPECIFICADO"/>	<input type="text" value="SI"/>		





**VERACRUZ**  
GOBIERNO DEL ESTADO

Hola, yurbina

Miércoles, 26 de Noviembre del 2008

Guia De Riesgo

FOLIO UNICO: 243

FOLIO DEPENDENCIA: 30118

**VÍCTIMA**

1. ¿CONSUME ALCOHOL, DROGAS Y/O MEDICAMENTOS COTROLADOS?

SI  NO

ESPECIFIQUE:

NO ESPECIFICADO

2. ¿HA PENSADO EN SUICIDARSE?

SI  NO

3. ¿HA INTENTADO SUICIDARSE?

SI  NO

4. ¿HA SIDO HOSPITALIZADA ANTERIORMENTE POR LESIONES?

SI  NO

5. ¿REQUIERE HOSPITALIZACIÓN?

SI  NO

6. ¿ESTA CONSTANTEMENTE BAJO LA VIGILANCIA DEL AGRESOR?

SI  NO

7. ¿PUEDE HACER O RECIBIR LLAMADAS LIBREMENTE?

SI  NO

8. ¿PUEDE HACER O RECIBIR VISITAS LIBREMENTE?

SI  NO

9. ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE AMENAZA?

SI  NO

10. ¿VIVE CON EL AGRESOR?

SI  NO

11. ¿VIVE CON LA FAMILIA DEL AGRESOR?

SI  NO

12. ¿VIVE CERCA DEL AGRESOR?

SI  NO

13. ¿TUVO QUE ABANDONAR SU CASA?

SI  NO

GUARDAR



**VERACRUZ**  
GOBIERNO DEL ESTADO

# Ventanilla única

## Perfil del agresor



### AGRESOR

FOLIO ÚNICO: 243  
FOLIO DEPENDENCIA: 30118

#### DATOS GENERALES

TIPO DE RELACION  
CON LA VICTIMA:

ESPOSA/ESPOSO

APELLIDO PATERNO

SEXO:

HOMBRE

APELLIDO MATERNO

FECHA DE  
NACIMIENTO:

NOMBRE (S)

EDAD APROXIMADA:

PSEUDÓNIMO

MISMA DIRECCION QUE LA VICTIMA:

NO  SI

CALLE/AVENIDA  
/CALZADA:

MUNICIPIO:

SELECCIONE UNO

NO. EXTERIOR

S/N

ESTADO

NO ESPECIFICADO

NO. INTERIOR

S/N

TEL. DE  
LOCALIZACION:

COLONIA:

HORARIO EN QUE SE  
PUEDE LOCALIZAR:

C.P.

E-MAIL

SIGUIENTE

GUARDAR



# Ventana única

## Perfil del agresor

### GENERALES

RFC:

ESTADOCONYUGAL: **NO ESPECIFICADO**

CURP:

RELIGIÓN: **CATOLICA**

LUGAR DE NACIMIENTO:

PAÍS: **MEXICO**

NACIONALIDAD:

ESTADO: **NO ESPECIFICADO**

LENGUA:

ESPAÑOL:  SI  NO

INDÍGENA:

EXTRAJERO:

- MEXICANA/MEXICANO
- ESPAÑOLA/ESPAÑOL
- ESTADOUNIDENSE
- ARGENTINA/ARGENTINO
- GUATEMALTECA/GUATEMALTECO
- NO ESPECIFICADO
- ESPAÑOL
- INGLÉS
- CHINO
- ESPAÑOL INGLÉS

- NO ESPECIFICADO
- CHOL
- HUASTECO
- HUAVE
- LENGUAS CHINAHTECAS
- LENGUAS MIXTECAS
- LENGUAS ZAPOTECAS

### ECONÓMICO

ACTIVIDAD:

PRIMARIO

AGRICULTURA

EXPLOTACION FORESTAL

GANADERIA

PESCA

SECUNDARIO

CONSTRUCCION

ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA

INDUSTRIA MANUFACTURERA

MINERIA

TERCIARIO

COMERCIO

COMUNICACIONES

SERVICIOS

TRANSPORTES

COMERCIO INFORMAL

¿SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)?  SI  NO  NO SABE

INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

CARGO:

INGRESOS MENSUALES: **3,501 - 5,000**

¿CUEBITA CON SERVICIO MÉDICO? **ISSSTE**

VIVIENDA: **PROPIA**

FUENTE DE INGRESOS:

- NO ESPECIFICADO
- AUTOCONSUMO
- TRABAJO INDEPENDIENTE
- PAGO EN ESPECIE
- PENSIÓN
- REGALOS
- REMESAS

### EDUCATIVO

¿SABE LEER?  SI  NO

NIVEL DE INSTRUCCIÓN: **NIVEL BASICA**

¿SABE ESCRIBIR?  SI  NO



# Ventanilla única

## Perfil del agresor

### MEDIA FILIACIÓN

TEZ (COLOR):	<b>AMARILLO</b>	CARA (TIPO):	<b>ALARGADA</b>	SEÑAS PARTICULARES:
NAZAR (FORMA):	<b>CONCAVA</b>	BOCA (FORMA):	<b>GRANDE</b>	CICATRIZ:
OJOS (FORMA):	<b>GRANDES</b>	OJOS (COLOR):	<b>CAFE OSCURO</b>	<b>CORTADA</b>
CABELLO (COLOR):	<b>CANO</b>	CEJAS (COLOR):	<b>NO ESPECIFICADO</b>	<b>BRAZO DERECHO</b>
PELO FACIAL (TIPO):	<b>BARBA</b>	PELO FACIAL (COLOR):	<b>NO ESPECIFICADO</b>	TATUAJE:
OREJAS (FORMA):	<b>MEDIANAS</b>	LOBULOS (FORMA):	<b>NO ESPECIFICADO</b>	<b>IMAGENES</b>
				<b>BRAZO DERECHO</b>
COMPLEJION:		PESO:		ESTATURA:
<b>ATLETICA</b>		<b>MENOR A 50 KG</b>		<b>MENOR A 1.50</b>

### SALUD FÍSICA

¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?:

- NO ESPECIFICADO
- AUDITIVA
- COGNOCITIVA
- DE LENGUAJE
- MOTRIZ
- VISUAL
- OTRO
- MINGUIA

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD:

- NO ESPECIFICADO
- ARTRITIS
- ASMA
- CANCER
- DIABETES
- ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

# Ventanilla única

## Perfil del agresor



Hola, yurbina

Miércoles, 26 de Noviembre del 2008

### AGRESOR

FOLIO ÚNICO: 243  
FOLIO DEPENDENCIA: 30118

#### FACTORES DE RIESGO

DURANTE LA AGRESIÓN ESTABA  
BAJO LOS EFECTOS DE:

- NO ESPECIFICADO
- ALCOHOL
- DROGA ILEGAL
- DROGA POR INDICACION MEDICA

CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS,  
DROGAS Y/O MEDICAMENTOS  
CONTROLADOS DE MANERA COTIDIANA:

- VARIAS VECES AL MES
- UNA VEZ A LA SEMANA
- VARIAS VECES A LA SEMANA
- DIARIO

POSEE ALGÚN TIPO DE ARMAS  
¿CUÁLES?

- NAVAJA
- MACHETE
- PICAHIELOS
- PUNTALES

¿PORTA DICHAS ARMAS?

SI  NO

LUGAR DE COINCIDENCIA CON LA VÍCTIMA:

ESPACIO PARTICULAR

ESPECIFIQUE EL LUGAR DE  
COINCIDENCIA CON LA VÍCTIMA:

CASA HABITACION

ANTERIOR FINALIZAR

GUARDAR

# Ventana única Canalización

INICIO RECEPCIÓN VENTANILLA ÚNICA - CONSULTAS - ADMINISTRACIÓN - > CERRAR SESIÓN

  
**VERACRUZ**  
GOBIERNO DEL ESTADO

Hola, yurbina Miércoles, 26 de Noviembre del 2008

**Canalización**

**FOLIO UNICO: 243** **FOLIO DEPENDENCIA: 30118**

**SOLICITUD DIRECTA DE USUARIA**

SOLICITUD DIRECTA DE USUARIA

DERIVACIÓN / AYUDA REQUERIDA: PSICOLOGICA ▾

CANALIZACIÓN A OTRAS INSTITUCIONES: NO ESPECIFICADO ▾

GUARDAR

Instituto Veracruzano De Las Mujeres

[Manual](#) | [Términos De Uso](#) | [Enlaces](#)




# Panel de Administración

Panel de Administración

INICIO RECEPCIÓN VENTANILLA ÚNICA CONSULTAS ADMINISTRACIÓN


INICIO USUARIOS SEGURIDAD

  
**VERACRUZ**  
GOBIERNO DEL ESTADO


Hola, mario

Miércoles, 12 de Noviembre del 2008

**Panel De Control**

  
Usuarios

  
Catalogos

  
Seguridad

Instituto Veracruzano De Las Mujeres

[Manual](#) | [Privacidad](#) | [Otra Cosa](#) | [Otra Cosa](#)




# Panel de Administración

Panel de Administración

INICIO RECEPCIÓN VENTANILLA ÚNICA CONSULTAS ADMINISTRACIÓN CERRAR SESIÓN

INICIO USUARIOS SEGURIDAD

  
**VERACRUZ**  
GOBIERNO DEL ESTADO

Hola, mario Miércoles, 12 de Noviembre del 2008

### Usuarios

Total de Usuarios en el sistema: 10

Usuarios conectados en este momento: 3

Tu dirección IP: 10.87.132.29


#### Detalle de Usuarios en el Sistema

Usuario	Email	Última Actividad	Creado	Último Acceso	Autorizado
alfredo	alfredo@algo.com	12/11/2008 05:22:22 p.m.	05/11/2008 05:44:11 p.m.	12/11/2008 05:22:22 p.m.	<input checked="" type="checkbox"/>
gmontes	a@a.a	12/11/2008 12:57:57 a.m.	27/10/2008 08:15:25 p.m.	12/11/2008 12:57:57 a.m.	<input checked="" type="checkbox"/>
jmartinez	a@a.a	27/10/2008 08:24:09 p.m.	27/10/2008 08:16:03 p.m.	27/10/2008 08:24:09 p.m.	<input checked="" type="checkbox"/>
jromero	a@d.c	27/10/2008 08:22:57 p.m.	27/10/2008 08:14:39 p.m.	27/10/2008 08:22:57 p.m.	<input checked="" type="checkbox"/>
mario	maheya@gmail.com	12/11/2008 05:21:16 p.m.	05/11/2008 05:40:09 p.m.	12/11/2008 05:21:16 p.m.	<input checked="" type="checkbox"/>
marioB	maheyam@hotmail.com	11/11/2008 11:37:07 p.m.	05/11/2008 05:45:32 p.m.	11/11/2008 11:37:07 p.m.	<input checked="" type="checkbox"/>
marioC	maheyam@hotmail.com	05/11/2008 06:08:56 p.m.	05/11/2008 05:46:38 p.m.	05/11/2008 06:08:56 p.m.	<input checked="" type="checkbox"/>
		12/11/2008	01/10/2008	12/11/2008	<input type="checkbox"/>





# Panel de Consultas

  
**VERACRUZ**  
GOBIERNO DEL ESTADO

Hola, rx Miércoles, 12 de Noviembre del 2008

**CONSULTAS**

**BÚSQUEDA POR FOLIO**  
UTILICE AL MENOS UN CRITERIO DE BÚSQUEDA:

FOLIO ÚNICO:	<input type="text"/>	TIPO INDIVIDUO:	<input type="checkbox"/> VICTIMA	<input checked="" type="checkbox"/> AGRESOR	<input type="checkbox"/> DENUNCIANTE
FOLIO DEPENDENCIA:	<input type="text"/>				
NOMBRE (S):	<input type="text"/>	PSEUDÓNIMO:	<input type="text"/>		
APELLIDO PATERNO:	<input type="text"/>	EDAD	EDAD INICIAL:	<input type="text"/>	
APELLIDO MATERNO:	<input type="text"/>		EDAD FINAL:	<input type="text"/>	
FECHA HECHO	FECHA INICIAL:	MUNICIPIO:	SELECCIONE UNO <input type="text"/>		
	<input type="text"/>				
	FECHA FINAL:				
	<input type="text"/>				
			<input type="button" value="BUSCAR"/>		
			<input type="button" value="LIMPIAR"/>		

# Panel de Consultas

  
**VERACRUZ**  
GOBIERNO DEL ESTADO

Hola, rx Miércoles, 12 de Noviembre del 2008

### CASOS DE INDIVIDUO

NOMBRE:

SEUDÓNIMO:

FECHA CASO	FOLIO DEPENDENCIA	MODALIDAD DE VIOLENCIA	REPORTE DEL CASO
09/10/2008 12:00:00 A.M.	<b>30005</b>	FAMILIAR	<a href="#">MOSTRAR</a>

## Panel de Consultas

FOLIO	APELLIDO PATERNO	APELLIDOMATERNO	NOMBRE(S)	SEUDÓNIMO	EDAD APROX.	MUNICIPIO	VER INDIVIDUO	VER CASO
1	MENDEZ	SANTIAGO	LINA DEL CARMEN		0	XALAPA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	VALLEJO	REYES	BESTRIZ		0	SELECCIONE UNO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	ORNELAS		AMERICA		0	SELECCIONE UNO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	HERNANDEZ		MARIA		0	SELECCIONE UNO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	GOMEZ	RUIZ	WENDY		30	XALAPA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	GONZALEZ	PERDOMO	ROSA ISELA		28	MISANTLA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	MARTINEZ	RAMIREZ	SARIBEL		31	LAS VIGAS DE RAMIREZ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	VELEZ	MIRANDA	ANA ROSA		0	BANDERILLA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29	MERINO	OCHOA	MARIA ANTONIA		54	XALAPA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34	MARTHEN	FLORES	MARGARITA		23	ACTOPAN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35	MARINO	OCHOA	MARIA ANTONIA		54	XALAPA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36	GUZMAN	ANAYA	JULISA		36	XALAPA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37	LOZANO	HERNANDEZ	SARA		45	XALAPA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38	GARCIA	OLIVA	MARIA		40	XALAPA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

