



# MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN

Oficialía Mayor

Instituto de la Mujer

Secretaría Técnica de Vinculación y Promoción Social

## Reporte de Intervención de la Unidad Especializada de la Policía Municipal



Folio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### Datos de la usuaria:

Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Estado civil	Edad	Colonia/ Comisaria /Localidad		Teléfono de contacto	
Personas en riesgo:	Adultos	Niñas/os	Personas con discapacidad:		
			Adultos	Niñas/os	

### Datos de la persona generadora de violencia:

Nombre y apellido	Edad	Centro de trabajo
Número de la unidad policiaca que acude al rescate	Tiempo estimado del rescate	

### Explicación breve de lo sucedido


### Datos de la institución a canalizar:

Nombre de la institución \_\_\_\_\_

Dirección de la institución \_\_\_\_\_

### Datos de quien recibe (Institución canalizada)

Nombre de quien recibe: \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Datos del Contacto de Confianza a canalizar:

Nombre del contacto \_\_\_\_\_

Relación o parentesco \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección del contacto \_\_\_\_\_

### Campos exclusivo de la Unidad Especializada de la Policía Municipal (Datos del canalizador)

Nombre del elemento asignado \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN  
Oficialía Mayor  
Instituto de la Mujer  
Secretaría Técnica de Vinculación y Promoción Social  
Reporte de Intervención de la Unidad Especializada de la Policía Municipal



### AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS SENSIBLES

Por la presente hago constar que he leído el aviso de privacidad de este escrito y manifiesto el cedimiento de proporcionar mis datos sensibles (discapacidad), a favor del Municipio de Mérida.

Reconozco que cedo estos derechos voluntariamente para el formato:  
"Reporte de Intervención de la Unidad Especializada de la Policía Municipal".

Es mi deseo establecer que, de acuerdo a lo señalado en las Leyes citadas, esta organización cuenta con mi autorización, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines antes señalados. Autorizo para que mis datos sensibles (discapacidad) sea utilizada durante el tiempo que sea adecuado.

En la ciudad de Mérida, Yucatán, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Teléfono y/o Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

#### AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO: REPORTE DE INTERVENCIÓN DE LA UNIDAD ESPECIALIZADA DE LA POLICÍA MUNICIPAL

El Municipio de Mérida a través del departamento de Desarrollo de las Mujeres en Comunidades con Perspectiva de Género, perteneciente a la Dirección del Instituto de la Mujer, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionan; los cuales se señalan a continuación: El nombre completo, estado civil, edad, colonia/comisaria/localidad y teléfono, proporcionados en el presente formato.

Los datos personales solicitados de manera física serán con la finalidad de:

- Otorgar el servicio de atención especializada a la Violencia Contra las Mujeres a las mujeres que lo solicitan.

De manera adicional utilizaremos su información para las siguientes finalidades:



- Dar seguimiento al servicio otorgado a la usuaria
- Elaboración de indicadores
- Evaluación a los servicios prestados por el instituto.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo de manera libre ante la Unidad de Transparencia, ubicada en calle 50 no. 471 por 51 y 53 centro de esta ciudad de Mérida, Yucatán previamente al tratamiento de los mismos; en un horario de lunes a viernes de 8:00 a 14: 00 hrs.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los usos de los derechos que pueda usted hacer valer consulte nuestro aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica [www.merida.gob.mx/avisodirecciones](http://www.merida.gob.mx/avisodirecciones).

Mérida, Yucatán a 29 de abril de 2019 (última actualización)