

Anexo 2

Questionario de información a recopilar durante la entrevistas a la víctima de delitos sexuales

La siguiente información debe ser recopilada por la Autoridad Judicial y enviada a la Sección de Bioquímica del Departamento de Ciencias Forenses previo a la atención a la víctima en esa sección.

CUESTIONARIO PARA DELITOS SEXUALES

N° BQM _____

NOMBRE DE OFENDIDA (O): _____

SEXO: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____ (en años cumplidos)

Cédula: _____

Nacionalidad: _____

Ocupación: _____

Estado civil: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre del Acompañante: _____

Cédula: _____

Parentesco: _____

Fecha de la última menstruación: _____ Esta embarazada: _____

Tuvo relaciones sexuales previa al delito: _____ Fecha: _____

Tuvo relaciones sexuales posterior al delito: _____ Fecha: _____

Fecha del delito: _____ Hora: _____

Fecha de valoración del médico: _____ Hora: _____

Provincia donde ocurrió el delito: _____.

Lugar donde ocurrió el delito: casa de _____; _____ carro, lote, cafetal, motel, otro _____ no sabe. (Subraye o llene según el caso).

Número de imputados _____ No sabe, porque? _____

¿Cuántos imputados participaron directamente de la violación? _____ No sabe

Los conoce?: _____ Los había visto?: _____

Nombres y parentesco con la víctima: _____

Hubo más de una agresión: _____.

Ocurrió algún contacto físico en el que imputado dejara sangre o saliva de él?

_____.

¿Dónde?: _____

¿Ocurrió penetración?: _____ (con el pene del imputado)

¿Sabe si logró eyacular?: _____ Donde?: _____

¿Uso preservativo?: _____

Se bañó después del delito y antes de la valoración del médico? :

_____.

Como ocurrieron los hechos?: una sola vez o en un periodo de tiempo: _____

_____.

Prendas sin lavar que uso durante el hecho (especifique): _____

_____.

RESUMEN DE LOS HECHOS

_____.

¿La ofendida (o) tiene alguna discapacidad mental evidente?: _____

_____.

La información del cuestionario fue dada por: víctima, el acompañante, copia de denuncia, (subraye según el caso), otros: _____.

RECIBIDO POR: _____

FECHA Y HORA: _____

Toma de huella digital pulgar derecho.