



FORMULARIO INCIDENTES Y DELITOS DE ODIO

• **Breve Descripción del hecho:**

• **Conocimiento del hecho:**

- Intervención policial.
- Asociación.
- Víctima.
- Testigo
- Otros Servicios Sociales.
- Anónimo.
- Otros.

- Policía

Cuerpo Policial	Atestado nº	Fecha
-----------------	-------------	-------

- Asociación

Nombre	Incidente nº	Fecha
--------	--------------	-------

- Lugar del hecho:

Dirección:	
------------	--

- Barrio:

- Uso del Lugar:

- Religioso/Culto.
- Asociativo/Comunitario.
- Educativo/Cultural/Deportivo.
- Residencial/Vivienda.
- Comercial/Ocio.
- Vía Pública.
- Transporte público.
- Otros:



- Relevancia del lugar para la víctima:
- Relevancia del lugar para el autor:
- Fecha del hecho:
 - Desconocida:
 - (dd/mm/aaaa):
- Hora del hecho:
 - Desconocida:
 - (hh:mm):
- Tipo de hecho:
 - Aislado
 - Reiterado
- Coincidencia con eventos o conmemoraciones de interés víctima/autor:
 - NO
 - SI
- Tipología del hecho:
 - Contra la vida.
 - Agresiones físicas y psíquicas.
 - Acoso.
 - Amenazas.
 - Faltas de respeto / Insultos.
 - Trato discriminatorio.
 - Contra la libertad sexual.
 - Daños a la propiedad.
 - Contra la intimidad.
 - Contra los sentimientos religiosos.
 - Otros:
- Motivación del hecho:
 - Religión.
 - Aporofobia/Exclusión Social.
 - Discapacidad.



- Enfermedad.
- Sexo.
- Enfermedad.
- Identidad de género.
- Orientación sexual.
- Racismo/Xenofobia.
- Ideología.
- Edad
- Islamofobia.
- Antigitanismo.
- Otros:

○ Contexto de la agresión/incidente:

- Breve descripción de los hechos:

- Tipo de violencia:

- Verbal
- Física
- Psicológica

- Uso de armas

- SI
- NO

● **IDENTIFICACIÓN DEL AUTOR/ES:**

- Número:
 - Un autor.
 - Dos.
 - Grupo



SI NO

- Nombre y Apellidos:
- DNI:
- Teléfono:
- Domicilio:
- Fecha Nacimiento:
- Nacionalidad:
- Género:

○ Edad Aproximada:

○ Género:

○ Factores de Polarización del agresor:

- Indicadores estéticos: Compleción, vestimenta, imagen, tatuajes.
- Objetos que porta: propaganda, banderas, pancartas, armas.
- Pertenencia a Grupo.
- Expresiones racistas/Xenófobas u otras discriminatorias.
- Otros

Descripción:



• **IDENTIFICACIÓN DE LA VÍCTIMA:**

SI NO

- Nombre y Apellidos:
- DNI:
- Teléfono:
- Domicilio:
- Fecha Nacimiento:
- Nacionalidad:
- Género:
- Colectivo referencia:

○ Agresiones previas:

SI
 NO

○ Incidentes previos:

SI
 NO

○ VÍNCULO/RELACIÓN VÍCTIMA-AGRESOR

Desconocido
 Sin relación
 Entorno

○ DENUNCIA

SI
 NO

○ MOTIVO POR EL QUE NO DENUNCIA

- Miedo.
- Auto culpa.
- Desconfianza en la policía/instituciones.
- Vergüenza.
- Desconocimiento.
- Situación Administrativa irregular.
- Otros:



○ NECESIDADES DE LA VÍCTIMA

- Asistencia Psicológica.
- Asistencia Jurídica.
- Asistencia Económica
- Necesidad de Alojamiento.
- Justicia restaurativa.

○ ESPECTATIVAS DE LA VÍCTIMA

- Castigo.
- Reconocimiento del daño.
- Publicidad del hecho.
- Otros

Descripción:

● IDENTIFICACIÓN DE TESTIGOS:

SI

NO

- Nombre y Apellidos:
- DNI:
- Teléfono:
- Domicilio:
- Fecha Nacimiento:
- Nacionalidad:
- Género:

Firma Víctima

Firma Asociación/Colectivo