

ANEXO 4	CARTA DE CORRESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL		CLAVE RTVI/TS/03 PAG. 1-1
	DIRECCION DE FORTALECIMIENTO FAMILIAR	RESPONSABLE	Nº DE EMISIÓN
	REFUGIO TEMPORAL PARA MUJERES RECEPTORAS DE VIOLENCIA	AREA DE TRABAJO SOCIAL	01

Fecha: _____

Por medio de la presente, solicito el apoyo del Refugio Temporal para Mujeres Receptoras de Violencia para canalizar a la Mujer:

y a sus menores hijos e hijas:

probables receptores de violencia en el ámbito intrafamiliar; y los cuales fueron atendidos en la Institución: _____
 del Municipio de _____ del Estado de _____

Manifiesto que en coordinación con el equipo multidisciplinario de nuestra institución, investigamos y evaluamos la situación de riesgo de la mujer y sus hijos e hijas. Los cuales fueron informados sobre la funcionalidad del Refugio; la importancia de la voluntad de la mujer para ingresar; el compromiso que se adquiere para respetar el reglamento del mismo, así como trabajar en su problemática de violencia y asumir la responsabilidad de sus hijos e hijas.

Como Institución estamos informados sobre el periodo de evaluación que se realizará a la mujer y sus menores por parte del equipo multidisciplinario del Refugio, dicho periodo tendrá una duración de cinco (5) días y del cual se desprenderá la permanencia o egreso de la familia.

De acuerdo a lo anterior, el que suscribe se compromete de manera institucional, según lo establecido en el artículo 1, 12, 13, 14, 15, 25, 26, 28 fracción VII, 36 fracción III, 59 fracción III y último párrafo, 60, 62, 63, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 75, 76 y demás aplicables de la Ley para Prevenir, Atender y Erradicar la Violencia en el Estado de Guanajuato, así como dar la atención y seguimiento de la situación de esta familia al momento de egresar, información que será entregada al Refugio Temporal.

 Nombre, Cargo y Firma
 (En representación de la Institución)