

Nombre de quien entrevista: \_\_\_\_\_ Pertenencia institucional: \_\_\_\_\_  
Fecha de la entrevista: \_\_/\_\_/\_\_

### Datos de la persona entrevistada

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Tiene Documento: Si  No  Tipo Doc.: DNI  PAS  EXT  N° Doc.: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Género autopercebido<sup>1</sup>: Varón cis  Mujer cis  Mujer trans  Varón trans  No binarix

Pertenencia LGBTIQ+:  Pertenencia comunitaria: Pueblos Originarios  Afrodescendiente

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ País de residencia: \_\_\_\_\_ Prov. de residencia: \_\_\_\_\_

Situación Judicial: Detenido/a  Procesado/a  Condenado/a  Medidas de seguridad (Art. 34)

Otra  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ No sabe

Jurisdicción de la causa: Federal  Provincial  Nacional/CABA  No sabe

### Datos del lugar de alojamiento actual

No se encuentra alojado/a en lugar de encierro  (Pase a Datos adicionales)

Provincia: \_\_\_\_\_ Dependencia del establecimiento<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Nombre del establecimiento: \_\_\_\_\_

Sector de alojamiento: Módulo: \_\_ Pabellón: \_\_ Celda: \_\_ Sector: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso al establecimiento: \_\_/\_\_/\_\_ Tiempo en el sector de alojamiento actual: \_\_

### Datos adicionales

Puede identificar otras víctimas vinculadas al caso: Si  No

¿Cuántas y quiénes son?



Escribir el texto aquí.

<sup>1</sup> Cuando la persona manifieste una categoría distinta a varón o mujer, se especificará la respuesta brindada.

<sup>2</sup> Por ejemplo: Servicio Penitenciario Federal, Gendarmería Nacional Argentina, Secretaría de Niñez, Adolescencia y Familia, otros.

**Datos generales de los hechos**

Fecha de inicio de los hechos: \_\_ / \_\_ / \_\_      Horario (aprox.): \_\_\_\_\_      Duración (aprox.): \_\_\_\_\_

Principal dependencia responsable: \_\_\_\_\_

¿Dónde ocurrió? (indicar lugar principal donde ocurrieron los hechos)

Provincia: \_\_\_\_\_      Dpto./Localidad: \_\_\_\_\_

Situación de custodia (Marcar con X todas las que correspondan)

Fuera de lugar de encierro<sup>3</sup>       Especificar: \_\_\_\_\_

En tránsito<sup>4</sup>       Especificar: \_\_\_\_\_

Dentro de lugar de encierro       Establecimiento: \_\_\_\_\_



Sector de alojamiento (módulo, pabellón, celda, calabozo...): \_\_\_\_\_

**Relato de los hechos** (brindar el mayor detalle posible):

Escribir el texto aquí.

<sup>3</sup> De ocurrir fuera de lugar de encierro, especificar dirección, intersección de calles, u otra referencia al sitio donde ocurrió (por ejemplo: altura de calle, cerca de una plaza, centro comercial, etc.)

<sup>4</sup> De ocurrir en tránsito, especificar lugar de origen y destino.

**Caracterización de las AGRESIONES FÍSICAS  VIOLENCIA SEXUAL  MEDICALIZACIÓN FORZADA**

**¿En qué espacio/s sucedió? (Marcar con X todos los que correspondan)**

Vía pública  Móvil de Traslado  Celda/Pabellón  Sector de Sanidad  Espacio de tránsito   
Pasillo  Sector de aislamiento  Oficinas administrativas  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**¿En qué circunstancia ocurrió? (Marcar con X todas las que correspondan)**

Control poblacional/demora  En una protesta social  Durante la aprehensión  Durante un traslado   
En reintegro/circulación  Durante el ingreso  Durante el aislamiento  En una requisa de pabellón   
En reclamo individual  En una protesta intramuros  Ante peleas / discusiones entre PPL   
Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**¿Cuáles fueron los modos de agresión? (Marcar con X todos los que correspondan)**

Golpe de puño  Patadas  Cachetadas  Palazos  Pisotones  Disparos  Ahorcamiento   
Le arrojan agua fría  Lx aplastan  Lx arrastran  Corte/pinchazo  Criqueo/llave<sup>5</sup>  Pata-Pata<sup>6</sup>   
Plaf-Plaf<sup>7</sup>  Chanchito/Barquito<sup>8</sup>  Descargas eléctricas  Medicalización forzada  Sujeción forzada   
Submarino seco<sup>9</sup>  Submarino húmedo<sup>10</sup>  Le arrojan gas  Agresión sexual   
Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**¿Qué objetos fueron utilizados? (Marcar con X todos los que correspondan)**

Bala de goma  Bala de plomo  Pistola Táser  Picana  Palos/varillas  Bolsa plástica   
Esposas  Sogas/cintos  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**¿Bajo qué posturas/sujeciones ocurrió la agresión? (Marcar con X todas las que correspondan)**

En el piso  De espaldas  De rodillas  Con esposas/ataduras  Sin ropa   
Con ojos/cabeza tapada  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Como consecuencia de la agresión, presentó... (Marcar con X todas las que correspondan)**

Lesiones físicas  Dolencias físicas  Dificultades motrices  Pérdida de conocimiento/desmayo

Detalle: Escribir el texto aquí.

<sup>5</sup> Sujeción de uno o ambos brazos por detrás del cuerpo, que son levantados más allá de la cabeza.

<sup>6</sup> Golpes en la planta de los pies o las palmas de las manos con un bastón, una porra o un instrumento similar

<sup>7</sup> Golpes en el oído producidos con la mano abierta, o con ambas manos y oídos al mismo tiempo.

<sup>8</sup> Sujeción de pies y manos, y de estas extremidades entre sí; en ocasiones se arroja agua.

<sup>9</sup> Producción de asfixia colocando una bolsa plástica (o elemento similar) en la cabeza.

<sup>10</sup> Producción de ahogamiento sumergiendo la cabeza de forma reiterada en un recipiente (balde, inodoro) con agua.

Caracterización de las AISLAMIENTO INDIVIDUAL  ENCIERRO GRUPAL

Tiempo desde que inició el régimen: \_\_\_\_\_

Motivo: Ingreso  Protección/vulnerabilidad<sup>11</sup>  Problemas de convivencia/conflictividad<sup>12</sup>  Sectorización<sup>13</sup>

Sanción<sup>14</sup>  Falta de espacio o personal de custodia (encierro intensivo y grupal)  Desconoce

Autoridad que decide la medida: Administrativa  Judicial  Especificar: \_\_\_\_\_

¿Firmó **constancia** del régimen de aislamiento? Si  No  No recuerda

¿El régimen fue **voluntario/acordado**? Si  No  Solo al principio

¿**Apeló** la decisión? Si  No  No pudo  No sabe cómo

Cantidad de PPL en celda: \_\_\_\_\_ Cantidad de horas dentro de la celda: \_\_\_\_\_

¿Tiene **salidas de la celda**? Si  No  Cantidad de salidas por día: \_\_\_\_\_ Duración de la salida: \_\_\_\_\_

¿La celda tiene **inodoro/letrina**? Si  Si, pero no funciona  No

¿Acceso a **alimentos y bebidas** (cómo y quién le provee, restricciones o escasez, etc.)? Si  No

Escribir el texto aquí.

¿Acceso a **actividades** (recreativas, educativas, laborales, patio, cantidad de veces, duración, etc.)? Si  No

Escribir el texto aquí.

¿Acceso a **comunicaciones telefónicas** (cantidad por día, modalidad de acceso, duración, etc.)? Si  No

Escribir el texto aquí.

¿Acceso a **visitas** (frecuencia, modalidad, duración, diferencia con otros sectores, etc.)? Si  No

Escribir el texto aquí.

¿**Continúa** bajo este régimen? Si  No  En caso de corresponder, ¿por qué **cesó el régimen**?

Escribir el texto aquí.

<sup>11</sup> Medida que pretende brindar mayor protección a las PPL, denominado oficialmente como resguardo de la Integridad física. Suele aplicarse a personas detenidas por primera vez, integrantes del colectivo LGBTIQ+, ex miembros de FFSS, etc.

<sup>12</sup> Habitualmente decidido por la autoridad administrativa y aplicado a aquellas personas que presentan reiterados problemas de convivencia y/o fueron clasificados como “conflictivos”, “peligrosos”, “refractarios”, etc.

<sup>13</sup> Medidas de aislamiento que se aplican tras un conflicto de envergadura y funciona como una sanción informal y colectiva (por lo general aplicado a todo un pabellón).

<sup>14</sup> Identifica a los encierros prolongados por acumulación de sanciones formales u otros encierros intensivos de forma ilegal y/o degradantes a modo de castigo.

## Caracterización de las AMENAZAS U OTROS MALTRATOS PSICOLÓGICOS

¿La persona agredida o aislada<sup>15</sup> refiere...?

### Amenazas

**Indicar cuál:** Muerte  Revictimización  Traslados  Sanciones  Represalias a las visitas

Restricción de comunicaciones  Agresiones de otras PPL  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Detalle sobre amenazas:

Escribir el texto aquí.

### Instigación al suicidio

Detalle sobre instigación al suicidio:

Escribir el texto aquí.

### Insultos o discriminación reiterada

Detalle sobre insultos o discriminación reiterada:

Escribir el texto aquí.

### Otro tipo de maltrato psicológico

Detalle sobre otro tipo de maltrato psicológico

Escribir el texto aquí.

## Aportes a la investigación judicial

### Comunicación de los hechos

¿Comunicó el caso a autoridad judicial? (defensa, juzgado o tribunal, otros)

Si  → ¿A quién comunicó? \_\_\_\_\_

No  → ¿Por qué no? \_\_\_\_\_

¿Presentó denuncia penal? Si  No  No sabe

En caso de conocer, detalle la denuncia penal: Escribir el texto aquí.

<sup>15</sup> Si en el marco de las agresiones o el aislamiento, padeció alguna forma de maltrato psicológico, incluirlo en el “relato de los hechos” y completar posteriormente este apartado.

### **Responsabilidad de los hechos**

¿Pudo identificar a las personas responsables?

Si  → Cantidad de personas \_\_\_\_\_

No  → ¿Por qué no? \_\_\_\_\_

En caso de corresponder, detallar (cargo, nombres, seudónimo, género, edad, señas o características particulares):  
Escribir el texto aquí.

### **Pruebas de los hechos**

¿Identifica testigos? Si  No  No sabe

Especificar datos identificatorios:

Escribir el texto aquí.

¿Existe material documental/digital? Si  No  No sabe

Especificar (si existen fotografías, videos, etc.):

Escribir el texto aquí.

¿Recibió asistencia por parte de profesionales de la salud? Si  No  No recuerda

Especificar (lugar y pertenencia del personal, tipo de profesional, si fue en privado, si registraron lesiones, etc.):

Escribir el texto aquí.

### **Estrategias de impunidad**

¿Hubo maniobras de encubrimiento? Si  No  No sabe

Especificar (si hubo cambios de alojamiento, amenazas, firmar parte sin lesiones, sanciones, etc.):

Escribir el texto aquí.

### **Sistematicidad de los hechos**

¿Con qué regularidad le ocurren estos hechos? Solo esta vez  Más de una vez  ¿Cuántas? \_\_\_\_\_

¿Conoce si otras personas atravesaron por mismos hechos? Sí, una  Sí, más de una  Desconoce

Observaciones generales: Escribir el texto aquí.