



FECHA: / /

FORMULARIO DE INCORPORACIÓN AL MECANISMO DE VIGILANCIA ELECTRÓNICA EN EL MARCO DE ARRESTO DOMICILIARIO

A. TIPO DE SOLICITUD				
A.1	MOTIVO DE INCORPORACIÓN A LA DIRECCIÓN CONFORME A LA RESOLUCIÓN MJDH N° 808/2016 (MARQUE UNA X)			
	Mujeres embarazadas			
	Madres de niños menores de CINCO (5) años o de una persona con discapacidad, a su cargo			
	Madres de niños entre CINCO (5) y DIEZ (10) años, siempre que la autoridad judicial competente considere razonable otorgar el arresto domiciliario como excepción a lo previsto normativamente			
	Interno/a que padezca una enfermedad incurable en periodo terminal			
	Interno/a enfermo/a, cuando la privación de la libertad en el establecimiento carcelario le impida recuperarse o tratar adecuadamente su dolencia y no correspondiere su alojamiento en un establecimiento hospitalario			
	Interno/a discapacitado/a, cuando la privación de la libertad en el establecimiento carcelario es inadecuada por su condición, implicándole un trato indigno, inhumano o cruel			
	Interno/a mayor de SETENTA (70) años			
	Interno/a que haya sido considerado por el organismo técnico-criminológico como de baja peligrosidad y/o se encuentre transitando el último tercio de su condena -cuando otro beneficio le hubiere sido denegado-, siempre que la autoridad judicial competente considere razonable otorgar el arresto domiciliario como excepción a lo previsto normativamente			
	Interno/a perteneciente al colectivo LGBT			
	Art. 210 CPPF			
	Otros casos considerados por los jueces intervinientes			
A.2	Se encuentra cumpliendo arresto domiciliario.	NO	SI	Fecha de Otorgamiento:
B. DATOS DE LA CAUSA				
B.1	JUZGADO/TRIBUNAL SOLICITANTE			
B.2	N° DE CAUSA			
B.3	CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO			
B.4	TELEFONO DE CONTACTO			
B.5	SITUACION PROCESAL (PROCESADO, CONDENADO)			
B.6	APELLIDO Y NOMBRE DEL DEFENSOR			
B.7	CORREO ELECTRONICO DEL DEFENSOR			



B.8	TELEFONO DEL DEFENSOR	
B.9	DELITO	
B.10	UNIDAD DE DETENCIÓN * en caso de estar cumpliendo arresto domiciliario completar última Unidad de Detención.	
C. DATOS DE LA PERSONA PRIVADA DE LA LIBERTAD		
C.1	APELLIDO Y NOMBRE	
C.2	TIPO Y N° DE DOCUMENTO	
C.3	NACIONALIDAD	
C.4	DIRECCION DONDE CUMPLIRÁ EL ARRESTO DOMICILIARIO	
C.5	PROVINCIA	
C.6	LOCALIDAD	
C.7	BARRIO	
D. DATOS DEL REFERENTE <i>(Persona con la cual se coordinará la visita al domicilio donde se cumplirá el arresto domiciliario a fin de realizar el informe de viabilidad)</i>		
D.1	APELLIDO Y NOMBRE DEL REFERENTE	
D.2	TIPO DE VINCULO CON EL REFERENTE	
D.3	TEL DE CONTACTO DEL REFERENTE	

SE DEBE ADJUNTAR LA RESOLUCIÓN O DISPOSICIÓN QUE SOLICITA LA INCORPORACION AL SISTEMA DE VIGILANCIA ELECTRONICA

FIRMA: