



SERVICIO DE ASISTENCIA A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

MÁLAGA	DELEGACIÓN CIUDAD DE LA JUSTICIA	951017910
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 1	951939041
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 2	951939042
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 3	951939043
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 4	951939044
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 5	951939045
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 6	951939046
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 7	951939047
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 8	951939048
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 9	951939049
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 10	951939050
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 11	951939051
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 12	951939052
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 13	951939053
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 14	951939054
	JUZGADO GUARDIA DETENIDOS	951939007
JUZGADO GUARDIA INCIDENCIAS	951939008	
JUZGADO VIOLENCIA 1	951939057	
JUZGADO VIOLENCIA 2	951939058	
JUZGADO VIOLENCIA 3	951939059	
JUZGADO MILITAR	952121564	
COÍN	DELEGACIÓN DEL COLEGIO	952452373 / 951017945
	JUZGADO DE 1ª INSTANCIA E INSTRUCCIÓN Nº 1	600146850
	JUZGADO DE 1ª INSTANCIA E INSTRUCCIÓN Nº 2	600146839
	JUZGADO DE 1ª INSTANCIA E INSTRUCCIÓN Nº 3	600146854
ESTEPONA	DELEGACIÓN DEL COLEGIO	952802114 / 951017943
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 1	662977300
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 2	662977296 / 662977297
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 3	951913493 / 952913205
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 4	662978126 / 662978121
FUENGIROLA	DELEGACIÓN DEL COLEGIO	952467397 / 951017941
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 1	600155083
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 2	952917132
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 3	600155077
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 4	952917136
JUZGADO VIOLENCIA SOBRE LA MUJER Nº 1	677906177	
MARBELLA	DELEGACIÓN DEL COLEGIO	952774696 / 951017942
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 1	952913226
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 2	952913223
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 3	952913225
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 4	952913271
	JUZGADO INSTRUCCIÓN 5	952913217
JUZGADO VIOLENCIA SOBRE LA MUJER Nº 1	952913280	
RONDA	DELEGACIÓN DEL COLEGIO	952879002 / 951017944
	JUZGADO DE 1ª INSTANCIA E INSTRUCCIÓN Nº 1	662979849
	JUZGADO DE 1ª INSTANCIA E INSTRUCCIÓN Nº 2	662979852
	JUZGADO DE 1ª INSTANCIA E INSTRUCCIÓN Nº 3	662979840

IMPRESOS DE SOLICITUD DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA:

Se deberá aportar el impreso de solicitud de justicia gratuita por cada uno de las asistidas, cumplimentadas todas las casillas marcadas, y firmada en los lugares indicados.

El Letrado prestará asistencia en el Juzgado de Violencia Sobre la Mujer (días laborales) y en el Juzgado de guardia (sábados, domingos y festivos), a víctimas de violencia de género y a hijos menores víctimas (por agresión del cónyuge o pareja), quedando la asistencia de víctimas de violencia doméstica para el resto de letrados de guardia, si es requerida por el órgano judicial. Los fines de semana, festivos y tardes, cuando la asistencia se presta en un Juzgado de Guardia, se reseña tanto en el parte de guardia como en la oficina virtual la asistencia en el Juzgado de Guardia, y la posterior asistencia en el Juzgado de Violencia sobre la Mujer. También podrá ser requerido por los Centros de Detención, para atender a la víctima de violencia de género que haya ido a declarar y así lo haya solicitado, en este caso, cuando se le cite en el juzgado también deberá de acudir para atender a la víctima para que haya continuidad en la defensa.

El letrado que asista a la víctima en el asunto penal, llevará los asuntos de familia derivados de dicho episodio de violencia de género.

Si hay comparecencia del 544ter, se acreditará para su cómputo. Para la tramitación del procedimiento de Familia, el Letrado enviará por correo electrónico solicitud cumplimentada y documento judicial que acredite su condición de víctima de V. Género.

Es preceptiva la intervención de letrado para defensa de la Víctima de Violencia de género en los delitos leves, por lo que no es necesario que el órgano judicial dicte auto motivado.

Obligatorio indicar en el parte de asistencia el **DNI, NIE o Pasaporte**.

ASISTENCIA A PERSONAS INDOCUMENTADAS O CON PASAPORTE:

Indocumentados: En estos expedientes hay que acreditar la condición de indocumentado (copia del atestado o declaración donde se indique) y además, la solicitud de Justicia Gratuita debe llevar el informe del Letrado de signos externos. (en caso contrario, la Comisión de A.J.G. de la Junta de Andalucía devuelve el expediente, y no se podrá facturar el turno).

Con pasaporte: La solicitud de Justicia Gratuita debe llevar el informe del Letrado de signos externos.

Si se considera que muestra signos que indican que no es merecedor del beneficio, el informe del Letrado de signos externos debe ampliarse indicando los motivos.

CONFORMIDADES en la guardia:

De haber conformidad, debe indicarse en observaciones en la Oficina Virtual y en el impreso de solicitud de Asistencia Jurídica Gratuita.

DECLARACIONES POR VIDEOCONFERENCIA:

Figura en la documentación de la guardia el formulario a cumplimentar, que debe ir firmado digitalmente por el letrado. Se ha de preguntar de forma expresa si solicita la justicia gratuita para que conste en su declaración. Y también se ha de cumplimentar el impreso de solicitud de A.J.G. que lo firma digitalmente el letrado.

INCOMPATIBILIDADES:

Cuando el letrado de guardia incurra en causa de incompatibilidad con alguno de los investigados o víctima de violencia, la asistencia podrá ser prestada por otro Letrado de guardia, extremo que se hará constar en el parte de guardia. Si persiste la incompatibilidad, es conveniente contactar con el Colegio o con la coordinación de la guardia.

LETRADO D.: _____

Nº COLEGIADO: _____.

GUARDIA DÍA: ____/____/____.

**GUARDIA REALIZADA
SIN ASISTENCIAS**

**VIOLENCIA
DE GÉNERO**

HORA	JUZGADO	VÍCTIMA	SEXO	Nº DILIG.	DNI/NIE/PASAPORTE	SELLO

FIRMA DEL LETRADO

Todas las asistencias que se realizan tienen que estar debidamente registradas tanto en el parte de guardia con su correspondiente sello, como en la oficina virtual.

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE TURISMO, REGENERACIÓN, JUSTICIA Y ADMINISTRACIÓN LOCAL

SOLICITUD

DEL DERECHO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA (Código procedimiento: 1520)

PROCEDIMIENTOS PENALES

Núm. Exped. _____ / _____ / _____



1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O POR LA QUE SE SOLICITA EL BENEFICIO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA														
A. PERSONA FÍSICA														
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE		DNI/NIE/PASAPORTE						
FECHA DE NACIMIENTO		<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		ESTADO CIVIL			NACIONALIDAD							
DOMICILIO														
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:												
NÚMERO:	LETRA:	KM.:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	OTROS:						
ENTIDAD DE POBLACIÓN			MUNICIPIO			PROVINCIA		PAÍS	CÓD. POSTAL					
Nº TELÉFONO:		Nº MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO				<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>						



2 DATOS DEL LETRADO/A						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/PASAPORTE
Nº COLEGIADO/A		COLEGIO ADSCRITO				
Nº TELÉFONO		Nº MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO		

3 DATOS DEL O LA REPRESENTANTE						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/PASAPORTE
PARENTESCO		Nº TELÉFONO		Nº MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO

4 NOTIFICACIÓN	
4.1 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN (A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)	

Marque sólo una opción.

OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica:

Cumplimentar únicamente en el caso de que no coincida con el indicado en el apartado 1

TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:												
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:							
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:					
TELÉFONO FIJO: (*)		TELÉFONO MÓVIL: (*)		CORREO ELECTRÓNICO:				<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>						

OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en el servicio correspondiente en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: _____ N° teléfono móvil: _____

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado digital u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <http://www.andaluciajunta.es/notificaciones>



003538D

4	NOTIFICACIÓN (continuación)
4.2	NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA (A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramitará su alta en el servicio correspondiente en caso de no estarlo (1).	
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: N° teléfono móvil:	
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado digital u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: http://www.andaluciajunta.es/notificaciones	

5	DATOS DE LOS FAMILIARES QUE CONVIVEN CON LA PERSONA SOLICITANTE					
<input type="checkbox"/> Persona solicitante no integrada en ninguna unidad familiar. <input type="checkbox"/> Unidad familiar integrada por menos de cuatro miembros. <input type="checkbox"/> Unidad familiar integrada por cuatro o más miembros.						
A. CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO					<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
NOMBRE	APELLIDOS		DNI/NIE/PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO		
SI SE TRATA DE PAREJA DE HECHO INDICAR: <input type="checkbox"/> INSCRITA <input type="checkbox"/> NO INSCRITA						
B. OTROS FAMILIARES						
	APELLIDOS	NOMBRE	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	DNI/NIE/PASAPORTE	SEXO
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER



6	DATOS DEL PROCEDIMIENTO		
ASUNTO	NÚMERO DEL PROCEDIMIENTO	JUZGADO	
<input type="checkbox"/> A. DETENIDO/A <input type="checkbox"/> PRESO/A <input type="checkbox"/> MENORES INFRACTORES <input type="checkbox"/> EXTRANJERÍA <input checked="" type="checkbox"/> VIOLENCIA DE GÉNERO <input type="checkbox"/> TRATA DE SERES HUMANOS <input type="checkbox"/> OTROS			

7	DERECHO DE OPOSICIÓN
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de prestaciones percibidas por el Sistema Público de Empleo Estatal a través del Sistema de Verificación de Datos del SEPE y aporto documentación acreditativa de las prestaciones percibidas por este organismo.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de prestaciones públicas a través del Sistema de Verificación de Datos del INSS, y aporto documentación acreditativa de las prestaciones que percibo por el INSS y del ISM.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de patrimonio a través del Sistema de Verificación del Catastro, y aporto documentación acreditativa de mis datos de patrimonio.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de familia numerosa a través de la Consejería competente en la materia y aporto documentación acreditativa correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos del Registro de Parejas de Hecho a través del Servicio de Consulta de Registro de Parejas de Hecho, y aporto documentación acreditativa correspondiente.

7	DERECHO DE OPOSICIÓN (continuación)
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
<input type="checkbox"/> ME Opongo a la consulta de mis datos de titularidad de vehículos a través del Servicio de Consulta de la Dirección General de Tráfico, y aporto documentación acreditativa correspondiente. DECLARO haber comunicado al resto de miembros de mi unidad familiar la posibilidad de que se opongan a la consulta de todos los datos aquí referidos y: <input type="checkbox"/> Una o varios de los miembros de mi unidad familiar se oponen y presento anexo correspondiente. <input checked="" type="checkbox"/> Nadie se opone.	
8	CONSENTIMIENTO EXPRESO
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS Marque una de las opciones: <input checked="" type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. <input type="checkbox"/> NO CONSENTE y aporta la documentación acreditativa.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE LA DECLARACIÓN DE IMPUESTO DE PATRIMONIO Marque una de las opciones: <input checked="" type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de declaración de Impuesto de Patrimonio. <input type="checkbox"/> NO CONSENTE y aporta la documentación acreditativa.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE LA DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO Marque una de las opciones: <input checked="" type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de declaración del Impuesto Sobre el Valor Añadido. <input type="checkbox"/> NO CONSENTE y aporta la documentación acreditativa.	
DECLARO haber comunicado al resto de miembros de mi unidad familiar la posibilidad de que presten su consentimiento a la consulta de todos los datos aquí referidos y: <input type="checkbox"/> Una o varios de los miembros de mi unidad familiar prestan su consentimiento y presento anexo correspondiente. <input type="checkbox"/> Nadie presta su consentimiento y presento anexo correspondiente.	

9	DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE
La persona abajo firmante DECLARA bajo su responsabilidad que son ciertos y completos cuantos datos figuran en la presente solicitud así como en la documentación que se acompaña, en su caso, y que pretende litigar tan solo por derechos propios, comprometiéndose a satisfacer todos los gastos en caso de que se desestime su solicitud de asistencia jurídica gratuita. Asimismo declara saber que:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Esta solicitud no suspende por sí misma el curso del proceso, debiendo personalmente solicitar al órgano judicial la suspensión del transcurso de cualquier plazo. 2. La persona interesada deberá aportar la documentación que se le requiera para el reconocimiento del derecho a la asistencia jurídica gratuita. 3. La declaración errónea, falsa o con ocultación de datos relevantes conllevará la revocación del reconocimiento del derecho, dando lugar a la obligación de pago de las prestaciones obtenidas, sin perjuicio de las responsabilidades de otro orden que correspondan. 4. La desestimación de la solicitud por parte de la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita, implicará, en su caso, el abono de los honorarios y derechos económicos ocasionados por la intervención de los profesionales designados con carácter provisional. 5. Si en la sentencia que ponga fin al proceso es condenado o condenada en costas, tras tener reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita, queda obligado u obligada a abonar las causadas en su defensa y en la de la parte contraria si en el periodo de los tres años siguientes al fin del proceso viniera a mejor fortuna. Si la sentencia no contuviese expreso pronunciamiento en costas, y venciese en el pleito tras tener reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita, deberá abonar las costas causadas en su defensa siempre que no excedan de la tercera parte de lo que en el procedimiento haya obtenido. Si excediesen, se reducirían al importe de dicha tercera parte. 	



10	SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante SOLICITA se le conceda el derecho a la asistencia jurídica gratuita.	
En a de de EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE	
Fdo.:	

003538D

COMISIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA DE MÁLAGA
ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE TURISMO, REGENERACIÓN, JUSTICIA Y ADMINISTRACIÓN LOCAL
 Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORME DEL LETRADO PARA LA CONCESION DEL BENEFICIO (JUSTICIABLES CON PASAPORTE O INDOCUMENTADOS):

Justiciable: _____

El Letrado que suscribe considera que el solicitante arriba indicado a la vista de sus manifestaciones muestra signos que indican que su situación económica

le hace merecedor del beneficio de justicia gratuita



Fdo. Letrado D/Dª _____, nº _____

DECLARACION DE VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO POR VIDEOCONFERENCIA

Hoy día ___/___/____, el letrado/a _____
colegiado nº _____ ha asistido a la víctima de violencia de género
Dª _____ en el
Juzgado de _____ nº _____,
de _____, en el procedimiento _____
nº _____/_____, quien mediante videoconferencia ha manifestado:

Que desea solicitar el beneficio de asistencia jurídica gratuita para los autos de referencia y autoriza al Ilustre Colegio de Abogados de Málaga para que tramite el expediente correspondiente accediendo telemáticamente a sus datos económicos.

Y para acreditar los anteriores extremos ante la Comisión Provincial de Asistencia Jurídica Gratuita, por imposibilidad de la víctima de violencia de género de plasmar su firma en el impreso normalizado de solicitud del derecho, el letrado/a interviniente solicita al Sr/Sra. Letrado/a de la Administración de justicia que expida y firme la diligencia al efecto.

Fdo. El Letrado/a

Fdo. El letrado/a de la Administración

Sello del Juzgado