

	PROCEDIMIENTO	Cód.: PO-CNAL-08
	<b>Coordinación Interinstitucional Psicología</b>	Fecha de aprobación: 10/11/2023
		Versión: 2.0
		Página: 1 de 4

# Coordinación Interinstitucional Psicología

## 1. GESTIÓN DEL DOCUMENTO

 M <sup>tes.</sup> María Kyoko De Uzin K. PSICÓLOGA SERVICIO PLURINACIONAL DE ASISTENCIA A LA VÍCTIMA - 33334444		-		 Abg. Luis Fernando Atanacio Fuentes DIRECTOR GENERAL EJECUTIVO SERVICIO PLURINACIONAL DE ASISTENCIA A LA VÍCTIMA SEPDAVI	
<b>Elaborado por</b>		<b>Revisado por</b>		<b>Aprobado por</b>	
<b>Nombre</b>	Lic. María Kyoko De Uzin Kawabe	<b>Nombre</b>	Abg. Claudia Choque Chávez	<b>Nombre</b>	Abg. Luis Fernando Atanacio Fuentes
<b>Cargo</b>	Psicóloga Departamental La Paz	<b>Cargo</b>	Coordinadora Nacional	<b>Cargo</b>	Director General Ejecutivo

## 2. CONTROL DE CAMBIOS

Revisión	Fecha	Detalle de modificaciones
1.0	28/02/2023	Edición inicial
2.0	10/11/2023	Se ha modificado el encabezado del procedimiento, actualizando el número correspondiente



	PROCEDIMIENTO	<b>Cód.: PO-CNAL-08</b>
	<b>Coordinación Interinstitucional Psicología</b>	Fecha de aprobación: 10/11/2023
		Versión: 2.0
		Página: 2 de 4

### 3. OBJETO

El presente Procedimiento tiene por objetivo describir los pasos a seguir para realizar la coordinación interinstitucional con distintas instancias para ayudar a la víctima.

### 4. ALCANCE O CAMPO DE APLICACIÓN

La aplicación de este Procedimiento es de cumplimiento obligatorio para todas las Coordinaciones Nacionales, Representación y profesionales del área psicológica.

### 5. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

Código	Título
MC	Manual de la Calidad
Ley 464	Ley del Servicio Plurinacional de Asistencia a la Víctima
DS 2094	Reglamento de la Ley del Servicio Plurinacional de Asistencia a la Víctima

### 6. DEFINICIONES Y ABREVIATURAS

A los fines del presente manual de procedimiento, se aplican los términos y definiciones incluidos en la norma ISO 9000:2015, así como otros que se describen a continuación:

Término / Abreviatura	Definición
-	-

### 7. DESARROLLO

Nro.	Actividad	Tiempo Referencial	Responsable	Descripción
1	Contactar Instituciones para ayuda a la víctima	1 día	Psicóloga (o)	Se realiza el contacto con las Instituciones que tengan algún convenio o no con el SEPDAVI según el Listado de Instituciones de ayuda Psicología.



*(Handwritten signature)*

	PROCEDIMIENTO	<b>Cód.: PO-CNAL-08</b>
	<b>Coordinación Interinstitucional Psicología</b>	Fecha de aprobación: 10/11/2023
		Versión: 2.0
		Página: 3 de 4

Nro.	Actividad	Tiempo Referencial	Responsable	Descripción
2	Solicitar posible ayuda a la víctima	1 día	Psicóloga (o)	Se conversa con las Instituciones que tengan algún convenio o no con el SEPDAVI para viabilizar la ayuda para la víctima. Por SI se pasa al punto 3. Por NO se pasa al punto 1.
3	Enviar Ficha Coordinación	1 día	Psicóloga (o)	Se envía la Ficha de Coordinación Interinstitucional

## 8. REGISTROS GENERADOS

- Listado de Instituciones de ayuda Psicología (R-CNAL-25)
- Ficha Coordinación Interinstitucional (R-CNAL-23)
- Ficha Actividad Psicología (R-CNAL-22)

## 9. ANEXOS

Diagrama de flujo





PROCEDIMIENTO

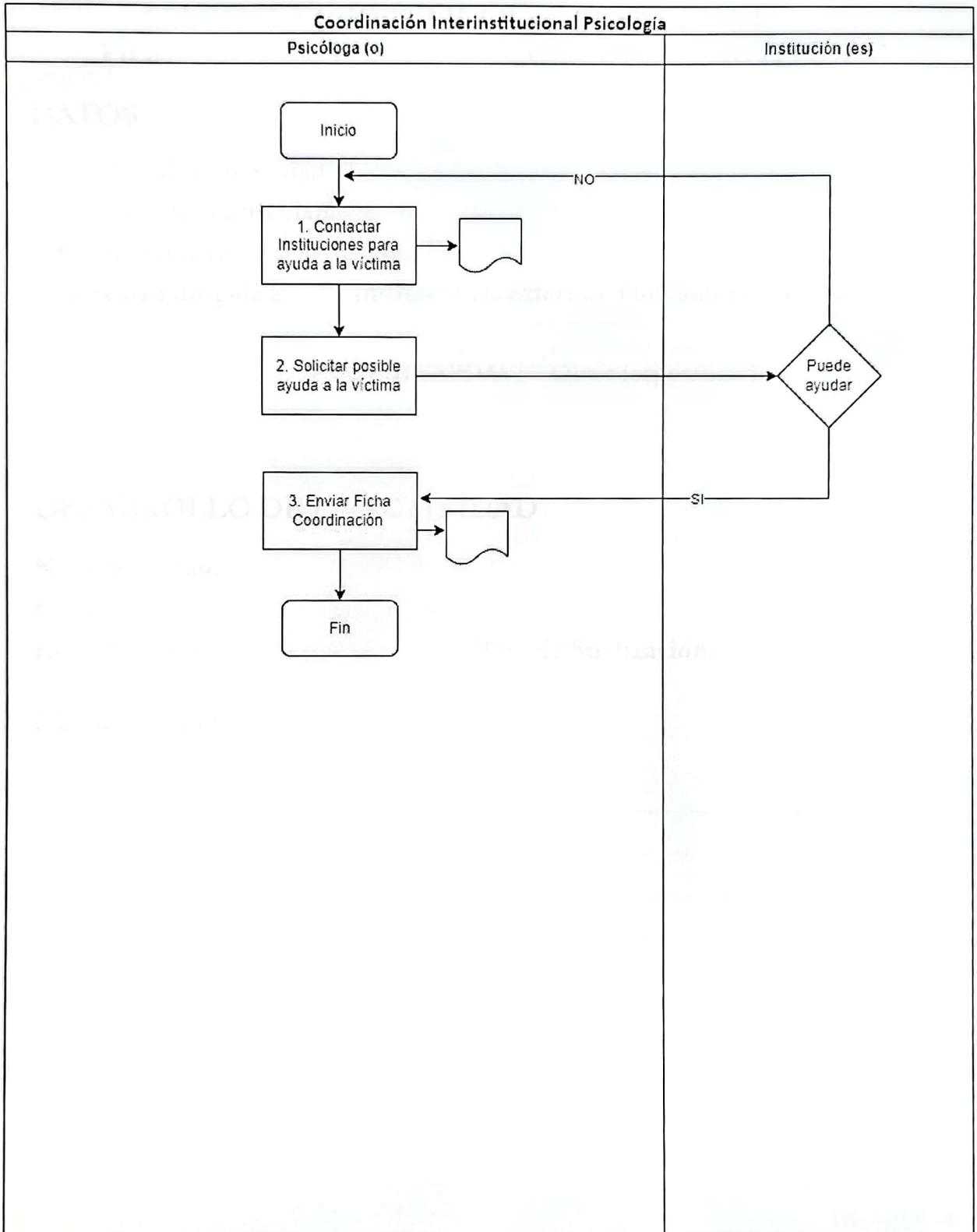
Cód.: PO-CNAL-08

## Coordinación Interinstitucional Psicología

Fecha de aprobación:  
10/11/2023

Versión: 2.0

Página: 4 de 4



	Registro:	<b>Cód.: R-CNAL-22</b>
	<b>Ficha de Actividad Psicología</b>	Fecha de aprobación: 12/05/2023
		Versión: 1.0
		Página: 1 de 1

## GABINETE PSICOLÓGICO SEPDAVI FICHA DE ASISTENCIA PSICOLÓGICA – ACTIVIDAD

### DATOS

Nombre de la actividad:

Objetivo de la actividad:

Responsable (s) de la actividad:

Actividad dirigida a:      Instituciones externas    Funcionarios SEPDAVI

Usuarios SEPDAVI    Otros (especificar)

### DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

N° de actividad:

Fecha:

Hora de inicio:

Hora de finalización:

### DESARROLLO

.....

.....

.....

.....



	Registro:	Cód.: R-CNAL-23
	<b>Ficha de Coordinación Interinstitucional</b> <b>Psicología</b>	Fecha de aprobación: 12/05/2023
		Versión: 1.0
		Página: 1 de 1

## GABINETE PSICOLÓGICO SEPDAVI

### FICHA DE ASISTENCIA PSICOLÓGICA – COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL

#### DATOS PERSONALES

Nombre:

Código:

Tipificación Inicial del Delito:

Edad: 1 a 17 años

18 a 59 años

Mayor a 60

Sexo:

Grado de Instrucción:

Teléfono:

#### DERIVACIÓN

A:

De:

Referencia:

#### DESCRIPCIÓN DEL CASO

.....

.....

.....

.....



*[Handwritten signature]*

