



NOMBRE DE LA GUARDIA _____ **FECHA** ____ / ____ / ____

NOMBRE DEL LETRADO _____ **Nº COLEGIADO** _____

**COMISIÓN DEL TURNO
DE OFICIO**

PARTE DE ASISTENCIA

- El cumplimiento de la guardia es inexcusable para los Letrados designados y es preferente a cualquier otra actuación.
- Deberán entregar la presente hoja cumplimentada, en el plazo máximo de **setenta y dos horas**.
- Se debe cumplimentar un parte de asistencia por cada día de guardia en la que deben constar **todos** los asistidos de la guardia. En caso de completarse pueden utilizarse partes adicionales.
- Debe igualmente cumplimentarse el parte en caso de tratarse de una guardia sin asistencias, en cuyo caso el letrado firmará el impreso al final del mismo.

Número Diligencia	Centro de Asistencia	Sello del Centro	Nombre del Justiciable y DNI	Género	Edad		* V. Género		* Terrorismo	* Trata de Seres Humanos	* Menores Discapac. Víctimas de Delito
					-18	+18	Víc.	Den.			

Ejemplar para ICAE

* Si es **Violencia de Género**, marcar con una X si es víctima (VIC) o denunciando (DEN). Si es **Víctima de Terrorismo** marcar con una X (TERRORISMO). Si es **Víctima de Trata de Seres Humanos** marcar (TRATA SERES HUMANOS) o si se trata de **Menores de Edad y/o Personas con Discapacidad** que sean víctimas de los delitos previstos en el apartado g) del artículo 2 de la Ley 1/1996, marcar (MENORES DISCAPAC. VÍCTIMAS DE DELITO).

GUARDIA SIN ASISTENCIA _____

FIRMA: