



ASM_2024_23

**Fondo de Aportaciones para el
Fortalecimiento de los Municipios y de las
Demarcaciones Territoriales del Distrito
Federal (FORTAMUNDF)**

**Documento probatorio:
Formato de apoyo social**

**DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO MUNICIPAL
ATITALAQUIA HIDALGO**



DEPENDENCIA: PRESIDENCIA MPAL.
ÁREA: OPERATIVA
NO. OFICIO: PMA/DSPYTM/CM/ /2026
ASUNTO: PUESTA A DISPOSICIÓN
DE

ATITALAQUIA HIDALGO, A ____ DE ____ DEL 2026

**C. CONCILIADOR MUNICIPAL EN TURNO
PRESENTE**

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 21 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y POR ESTIMARLO DE SU COMPETENCIA ME PERMITO PONER A SU DISPOSICIÓN A QUIEN (ES) DIJO (ERON) LLAMAR (SE):

1. _____.

RELACIONADO CON EL INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH) NUMERO: PMA/DSPYTM/CM/ /2026 REGISTRADO EL DÍA ____ DE ____ DEL 2026, A LAS ____ HORAS.

ANEXO A LA PRESENTE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH), LECTURA DE DERECHOS DE DETENIDO, BOLETA DE INGRESO AL ÁREA DE DETENCIÓN PRIMARIA, REGISTRO NACIONAL DE DETENCIONES (RND), CERTIFICADO MÉDICO EXPEDIDO POR EL (LA) DOCTOR (A) _____ CON CEDULA PROFESIONAL _____.

RESPETUOSAMENTE:

OFICIAL

OFICIAL



NO. DE REFERENCIA

EDO	INST	GOB	MPIO	D	D	M	M	A	A	A	A	H	H	M	M
-----	------	-----	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉)

JUSTICIA CÍVICA

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Apartado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición

 Fecha:

D	D	M	M	A	A	A	A

 Hora:

h	h

 :

m	m

 (24 horas)

 No. expediente:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Señale con una "X" el o los Anexos entregados e indique la cantidad de cada uno de ellos (sólo entregue los Anexos utilizados).

Anexo A. Detención(es)

☐

--	--	--	--

Anexo B. Descripción de vehículos

☐

--	--	--	--

No se entregan Anexos

☐

Apartado 1.2 Datos de quien realiza la puesta a disposición/Primer respondiente

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Seleccione con una "X" la institución a la que pertenece, así como la entidad federativa o municipio de adscripción.

☐ Guardia Nacional

☐ Policía Federal Ministerial

☐ Policía Ministerial

☐ Policía Mando Único

☐ Policía Estatal

☐ Policía Municipal

Otra autoridad:

¿Cuál es su grado o cargo?

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención?

 No aplica ☐

Apartado 1.3 Datos de quien recibe la puesta a disposición

Autoridad:

Adscripción:

Cargo:

Firma:

Sello de la institución/autoridad administrativa que recibe el formato IPH

SECCIÓN 2. DATOS DE LA PROBABLE INFRACCIÓN ADMINISTRATIVA

Apartado 2.1 Conocimiento de la probable infracción administrativa por el primer respondiente

¿Cómo se enteró del hecho?

7

7

7

.....

.....

SECCIÓN 3. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado 3.1 Ubicación geográfica

Calle/Tramo carretero:

No. exterior: _____ No. interior: _____ Código Postal: _____

Colonia/Localidad:

Municipio/Demarcación territorial:

Entidad federativa:

Referencias:

Coordenadas geográficas. (En caso de contar con ellas, anote sólo este dato).

Latitud: | | | . | | | | | | | | Longitud: - | | | | . | | | | | | | |

SECCIÓN 4. NARRATIVA DE LOS HECHOS

Apartado 4.1 Descripción de los hechos y actuación de la autoridad

Relate cronológicamente las acciones realizadas durante su intervención desde el conocimiento del hecho, hasta su conclusión o la puesta a disposición. En su caso, explique las circunstancias de modo, tiempo y lugar que motivaron cada uno de los niveles de contacto y la detención. Tome como base las siguientes preguntas: ¿Quién? (personas), ¿Qué? (hechos), ¿Cómo? (circunstancias), ¿Cuándo? (tiempo) y ¿Dónde? (lugar).

[illegible]

ANEXO A. DETENCIÓN(ES)

Llene este Anexo por cada persona detenida.

Persona detenida: (001, 002,..., 010,...)	Número de detención (RND): 	*
*Sexto transitorio de la Ley Nacional del Registro de Detenciones		

Apartado A.1 Fecha y hora de la detención

Indique la fecha y la hora en que realizó la detención.

Fecha:

 Hora:

 (24 horas)

DDMMAAAA
hhmm

Apartado A.2 Datos generales de la persona detenida

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre(s):
Apodo o alias:		No aplica ☐
Nacionalidad: Mexicana ☐	Extranjera ☐ ¿Cuál?	
Sexo: Mujer ☐	Hombre ☐	
Fecha de nacimiento: 	Firma:	
D D M M A A A A		

Domicilio de la persona detenida

Calle/Tramo carretero:

No. exterior: No. interior: Código Postal:

Colonia/Localidad:

Municipio/Demarcación territorial:

Entidad federativa:

Referencias:

Describe brevemente a la persona detenida, incluyendo tipo de vestimenta y rasgos visibles (barba, tatuajes, cicatrices, lunares, bigote, etc.). En caso de no contar con la fecha de nacimiento, señalar la edad aproximada de la persona.

¿La persona detenida presenta lesiones visibles?
 Sí ☐ No ☐

¿Manifiesta tener algún padecimiento?
 Sí ☐ ¿Cuál? No ☐

¿La persona detenida se identificó como miembro de algún grupo vulnerable?
 Sí ☐ ¿Cuál? No ☐

Apartado A.3 Datos del lugar del traslado de la persona detenida

Señale a qué autoridad administrativa se trasladó a la persona detenida.

.....

.....

Apartado A.4 Datos del primer respondiente que realizó la detención, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición.

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre(s):
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:

ANEXO B. DESCRIPCIÓN DE VEHÍCULO

Llene este Anexo por cada vehículo involucrado.

Vehículo: (001, 002,..., 010,...)	
Apartado B.1 Fecha y hora de la retención del vehículo	
Indique la fecha y la hora en que se retuvo el vehículo.	
Fecha: D D M M A A A A	Hora: : (24 horas) h h m m
Apartado B.2 Datos generales del vehículo retenido.	
Tipo: Terrestre ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	Procedencia: Nacional ☐ Extranjero ☐
Marca: Submarca: Modelo: Color:	
Uso: Particular ☐ Transporte público ☐ Carga ☐	
Placa/Matricula:	No. de serie:
Observaciones:	
Destino que se le dio:	
Apartado B.3 Datos del primer respondiente que realizó el resguardo, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición.	
..... Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)	
Adscripción: Cargo/grado: Firma:	

**DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO MUNICIPAL
ATITALAQUIA, HIDALGO.**



ÁREA: OPERATIVA
No. DE OFICIO: PMA/DSPYTM/_____/2026
ASUNTO: PUESTA A DISPOSICIÓN DE
_____.

ATITALAQUIA HIDALGO, A ____ DE _____ DEL 2026

**C. AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO EN TURNO
P R E S E N T E.**

CON EL DEBIDO RESPETO ANTE USTED AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO Y CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 14, 16 Y 21 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS 132 VI, VII, IX, XIV, DEL CÓDIGO NACIONAL DE PROCEDIMIENTOS PENALES VIGENTE EN EL ESTADO DE HIDALGO Y 126,127, 130 Y 131 DEL BANDO DE POLICIA Y GOBIERNO VIGENTE EN ATITALAQUIA HIDALGO Y DEMAS APLICABLES.

ME PERMITO PONER A SU DISPOSICIÓN POR SER DE SU COMPETENCIA LO SIGUIENTE:

1. _____
2. _____

ANEXANDO: INFORME POLICIAL HOMOLOGADO, REGISTRO DE TRAZABILIDAD, CADENA DE CUSTODIA.

RESPETUOSAMENTE

OFICIAL

OFICIAL



ED	DO	INST	GOB	MPIO	D	D	M	M	A	A	A	A	H	H	M	M
----	----	------	-----	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉)

HECHO PROBABLEMENTE DELICTIVO

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Apartado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición

 Fecha:

D	D	M	M	A	A	A	A

 Hora:

h	h

 :

m	m

 (24 horas)

 No. expediente:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Señale con una "X" el o los Anexos entregados e indique la cantidad de cada uno de ellos (sólo entregue los Anexos utilizados).

Anexo A. Detención(es)	☐ <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Anexo E. Entrevistas	☐ <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Anexo B. Informe del uso de la fuerza	☐ <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Anexo F. Entrega - recepción del lugar de la intervención	☐ <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Anexo C. Inspección de vehículo	☐ <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Anexo G. Continuación de la narrativa de los hechos y/o entrevista	☐ <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Anexo D. Inventario de armas y objetos	☐ <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					No se entregan Anexos	☐				

¿Anexa documentación complementaria?	Sí ☐ (Señale con una "X" el tipo de documentación)	→	Fotografías	☐	Audio	☐
			Videos	☐	Certificados médicos	☐
	No ☐		Otra	☐ (¿Cuál?)		

Datos de quien realiza la puesta a disposición

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre(s):

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma:

Fiscal/Autoridad que recibe la puesta a disposición

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre(s):

Fiscalía/Autoridad:

Adscripción:

Cargo:

Firma:

Sello de la institución/autoridad que recibe el formato IPH

SECCIÓN 2. PRIMER RESPONDIENTE

Apartado 2.1 Datos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Seleccione con una "X" la institución a la que pertenece, así como la entidad federativa o municipio de adscripción. ☐ Guardia Nacional ☐ Policía Federal Ministerial ☐ Policía Ministerial ☐ Policía Mando Único ☐ Policía Estatal ☐ Policía Municipal Otra autoridad:		
¿Cuál es su grado o cargo?		
¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención?		No aplica ☐
¿Arribó más de un elemento al lugar de la intervención?	Sí ☐ ¿Cuántos? (001,002,...,010,...)	No ☐

SECCIÓN 3. CONOCIMIENTO DEL HECHO Y SEGUIMIENTO DE LA ACTUACIÓN DE LA AUTORIDAD

Apartado 3.1 Conocimiento del hecho por el primer respondiente

¿Cómo se enteró del hecho?																			
Denuncia				☐	Flagrancia				☐	Localización				☐	Mandamiento judicial				☐
Llamada de emergencia				☐	Descubrimiento				☐	Aportación				☐					
911 No.				☐					☐					☐					☐
																Sólo en caso de contar con él.			

Apartado 3.2 Seguimiento de la actuación de la autoridad

Indique la fecha y hora en cada recuadro.

Conocimiento del hecho

Fecha:

D D M M A A A A

Hora: : (24 horas)

h h m m

Arribo al lugar

Fecha:

--	--	--	--	--	--	--	--

D D M M A A A A

Hora:

--	--

 :

--	--

 (24 horas)
h h m m

SECCIÓN 4. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado 4.1 Ubicación geográfica

Calle/Tramo carretero:	
No. exterior:	No. interior: Código Postal:
Colonia/Localidad:	
Municipio/Demarcación territorial:	
Entidad federativa:	
Referencias:	

Anote las coordenadas geográficas.

Latitud: . Longitud: — .

Croquis del lugar

Es necesario incluir elementos y referencias que permitan identificar el o los lugares de la intervención, detención y/o hallazgo, como vialidades, árboles, cerros, ríos o edificaciones.



Apartado 4.2 Inspección del lugar

¿Realizó la inspección del lugar?

Sí ☐

No ☐

Al momento de realizar la inspección del lugar, ¿encontró algún objeto relacionado con los hechos?

Sí ☐ *Llene el Anexo D*

No ☐

¿Preservó el lugar de la intervención?

Sí ☐

No ☐

¿Llevó a cabo la priorización en el lugar de la intervención?

Sí ☐

No ☐

Tipo de riesgo presentado:

Sociales ☐

Naturales ☐

Especifique:

.....

Apartado 5.1 Descripción de los hechos y actuación de la autoridad

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Página 4 de 4

Llene este Anexo por cada persona detenida.

Describa brevemente a la persona detenida, incluyendo tipo de vestimenta y rasgos visibles (barba, tatuajes, cicatrices, lunares, bigote, etcétera).

Apartado A.4 Constancia de lectura de derechos de la persona detenida**Artículo 20 apartado B de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y artículo 152 del Código Nacional de Procedimientos Penales***Informe a la persona detenida:*

1. Usted tiene derecho a conocer el motivo de su detención.
2. Usted tiene derecho a guardar silencio.
3. Usted tiene derecho a declarar, y en caso de hacerlo, lo hará asistido de su defensor ante la autoridad competente.
4. Usted tiene derecho a ser asistido por un defensor, si no quiere o no puede hacerlo, le será designado un defensor público.
5. Usted tiene derecho a hacer del conocimiento a un familiar o persona que desee, los hechos de su detención y el lugar de custodia en que se halle en cada momento.
6. Usted es considerado inocente desde este momento hasta que se determine lo contrario.
7. En caso de ser extranjero, Usted tiene derecho a que el consulado de su país sea notificado de su detención.
8. Usted tiene derecho a un traductor o intérprete, el cual será proporcionado por el Estado.
9. Usted tiene derecho a ser presentado ante el Ministerio Público o Juez de Control, según sea el caso, inmediatamente después de ser detenido o aprehendido.

Si la persona detenida es un adolescente, infórmele también:

10. Usted tiene derecho a permanecer en un lugar distinto al de los adultos.
11. Usted tiene derecho a un trato digno y de conformidad con su condición de adolescente
12. Usted tiene derecho a que la autoridad informe sobre su detención a la procuraduría federal o local de protección de niñas, niños y adolescentes.

¿Le informó sus derechos a la persona detenida? Sí ☐ No ☐.....
Firma/Huella de la persona detenida**Apartado A.5 Inspección a la persona detenida**

Al momento de realizar la inspección a la persona detenida, ¿le encontró algún objeto relacionado con los hechos?

Sí ☐ *Llene el Anexo D*No ☐

¿Recolectó pertenencias de la persona detenida?

Sí ☐ *Complete el siguiente cuadro*No ☐

	Pertenencias	Breve descripción	Destino que se le dio
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Apartado A.6 Datos del lugar de la detención

¿El lugar de la detención es el mismo que el de la intervención?

Sí ☐No ☐ *Indique la dirección.*

Calle/Tramo carretero:

No. exterior: No. interior: Código Postal:

Colonia/Localidad:

Municipio/Demarcación territorial:

Entidad federativa:

Referencias:

Apartado A.7 Datos del lugar del traslado de la persona detenida		
Lugar de traslado:		
Fiscalía/Agencia	Hospital	Otra dependencia
¿Cuál?		
Observaciones relacionadas con la detención		
Describa brevemente la ruta y el medio de traslado desde el lugar de la detención hasta la puesta a disposición, así como la razón de posibles demoras. Incluya cualquier otra observación que considere relevante.		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
Apartado A.8 Datos del primer respondiente que realizó la detención		
.....		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:
.....		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:

ANEXO B. INFORME DEL USO DE LA FUERZA

Llene este Anexo sólo en caso de lesionados y/o fallecidos con motivo del uso de la fuerza.

Apartado B.1 Niveles del uso de la fuerza

Indique cuántos:			Seleccione con una "X" según corresponda:		
	Autoridad	Persona			
Lesionados	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	Reducción física de movimientos		☐
Fallecidos	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	Utilización de armas incapacitantes menos letales		☐
			Utilización de armas de fuego o fuerza letal		☐

Describa las conductas (resistencia activa y de alta peligrosidad) que motivaron el uso de la fuerza:

[illegible]

¿Brindó o solicitó asistencia médica? Sí ☐ No ☐

Explique:

Apartado B.2 Datos del primer respondiente que realizó el informe del uso de la fuerza, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

..... Primer apellido	 Segundo apellido	 Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:
..... Primer apellido	 Segundo apellido	 Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:

ANEXO C. INSPECCIÓN DE VEHÍCULO

Llene este Anexo por cada vehículo inspeccionado.

Vehículo: (001, 002,..., 010,...)		
Apartado C.1 Fecha y hora de la inspección		
Indique la fecha y la hora en que realizó la inspección.		
Fecha: D D M M A A A A	Hora: : (24 horas) h h m m	
Apartado C.2 Datos generales del vehículo inspeccionado		
Tipo: Terrestre ☐ Acuático ☐ Aéreo ☐		Procedencia: Nacional ☐ Extranjero ☐
Marca: Submarca: Modelo: Color:		
Uso: Particular ☐ Transporte público ☐ Carga ☐		
Placa/Matrícula: 		No. de serie:
Situación: Con reporte de robo ☐ Sin reporte de robo ☐ No es posible saberlo ☐		
Observaciones:		
Destino que se le dio:		
Apartado C.3 Objetos encontrados en el vehículo inspeccionado		
¿Encontró objetos relacionados con los hechos? Sí ☐ Llene el Anexo D. No ☐		
Apartado C.4 Datos del primer respondiente que realizó la inspección, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición		
..... Primer apellido	 Segundo apellido	 Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:
..... Primer apellido	 Segundo apellido	 Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:

ANEXO D. INVENTARIO DE ARMAS Y OBJETOS

Llene tantas veces como sea necesario este Anexo.

Apartado D.1 Registro de armas de fuego

Arma de fuego: ☐ ☐ ☐ (001, 002,..., 010,...)

Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda.

Aportación ☐

Inspección:

Lugar ☐

Persona ☐

Vehículo ☐

¿Dónde se encontró el arma?

Tipo de arma:

Corta ☐

Larga ☐

Calibre:

Color:

Matrícula:

No. de serie:

Observaciones (de ser el caso, señale además, características, marca, cargadores y cartuchos):

.....
.....

Destino que se le dio:

.....

Anote el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el arma:

.....
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma

En caso de que la persona a la que se le aseguró el arma no acceda a firmar, anote nombre y firma de dos testigos:

.....
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma

.....
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma

Arma de fuego: ☐ ☐ ☐ (001, 002,..., 010,...)

Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda.

Aportación ☐

Inspección:

Lugar ☐

Persona ☐

Vehículo ☐

¿Dónde se encontró el arma?

Tipo de arma:

Corta ☐

Larga ☐

Calibre:

Color:

Matrícula:

No. de serie:

Observaciones (de ser el caso, señale además, características, marca, cargadores y cartuchos):

.....
.....

Destino que se le dio:

.....

Anote el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el arma:

.....
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma

En caso de que la persona a la que se le aseguró el arma no acceda a firmar, anote nombre y firma de dos testigos:

.....
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma

.....
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma

Apartado D.2 Datos del primer respondiente que realizó la recolección y/o aseguramiento de la o las armas, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

.....
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Adscripción: Cargo/grado: Firma:

Nota: Este Anexo no sustituye la Cadena de Custodia, la cual deberá ser debidamente requisitada.

ANEXO D. INVENTARIO DE ARMAS Y OBJETOS

Llene tantas veces como sea necesario este Anexo.

Apartado D.3 Registro de objetos recolectados y/o asegurados relacionados con el hecho probablemente delictivo

Objeto: (001, 002,..., 010,...)			
¿Qué encontró? (apariencia de):			
Narcótico ☐	Hidrocarburo ☐	Numerario ☐	Otro:
Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda.			
Aportación ☐			
Inspección:			
Lugar ☐	Persona ☐	Vehículo ☐	¿Dónde se encontró el objeto?
Breve descripción del objeto:		Destino que se le dio:	
.....			
.....			
.....			
Anote el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el objeto:			
.....			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma
En caso de que la persona a la que se le aseguró el objeto no acceda a firmar, anote nombre y firma de dos testigos:			
.....			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma
.....			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma

Objeto: (001, 002,..., 010,...)			
¿Qué encontró? (apariencia de):			
Narcótico ☐	Hidrocarburo ☐	Numerario ☐	Otro:
Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda.			
Aportación ☐			
Inspección:			
Lugar ☐	Persona ☐	Vehículo ☐	¿Dónde se encontró el objeto?
Breve descripción del objeto:		Destino que se le dio:	
.....			
.....			
.....			
Anote el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el objeto:			
.....			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma
En caso de que la persona a la que se le aseguró el objeto no acceda a firmar, anote nombre y firma de dos testigos:			
.....			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma
.....			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma

Apartado D.4 Datos del primer respondiente que realizó la recolección y/o aseguramiento del o los objetos, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

.....		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:

Nota: Este Anexo no sustituye la Cadena de Custodia, la cual deberá ser debidamente requisitada.

ANEXO E. ENTREVISTAS

Llene este Anexo por cada persona entrevistada.

Persona entrevistada: (001, 002,..., 010,...)
 ¿Desea reservar sus datos?
 Sí ☐
 No ☐

Apartado E.1 Fecha y hora del lugar de la entrevista

Indique la fecha y la hora en que realizó la entrevista.

Fecha:

--	--	--	--	--	--	--

 Hora:

--	--

 :

--	--

 (24 horas)

D D M M A A A A
h h m m

Apartado E.2 Datos generales

..... Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Indique según corresponda.

[illegible]

Domicilio de la persona entrevistada

Calle/Tramo carretero:

No. exterior: No. interior: Código Postal:

Colonia/Localidad:

Municipio/Demarcación territorial:

Entidad federativa:

Referencias:

Comunique al entrevistado la facultad de abstención que le otorga el artículo 361 del Código Nacional de Procedimientos Penales

Apartado E.3 Relato de la entrevista

[illegible]

.....
Firma/Huella de la persona entrevistada

De ser el caso continúe la narración de la entrevista en el **Anexo G.**

Apartado E.4 Datos del lugar del traslado o canalización de la persona entrevistada

¿Trasladó o canalizó a la persona entrevistada?	Si ☐	No ☐	
Lugar de traslado o canalización:	Fiscalía/Agencia ☐	Hospital ☐	Otra dependencia ☐
¿Cuál?			

Apartado E.5 Constancia de lectura de derechos, SÓLO en caso de víctima u ofendido

Artículo 20 apartado C de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y artículos 109 del Código Nacional de Procedimientos Penales y 7 de la Ley General de Víctimas.

Indique a la víctima u ofendido que tiene derecho a:

1. Recibir asesoría jurídica; ser informado de los derechos que en su favor establece la Constitución y, cuando lo solicite, ser informado del desarrollo del procedimiento penal.
2. Recibir desde la comisión del delito, atención médica y psicológica de urgencia.
3. Comunicarse inmediatamente después de haberse cometido el delito con un familiar, incluso con su asesor jurídico.
4. Ser tratado con respeto y dignidad.
5. Contar con un asesor jurídico gratuito en cualquier etapa del procedimiento, en los términos de la legislación aplicable.
6. Acceder a la justicia de manera pronta, gratuita e imparcial respecto de sus denuncias o querellas.
7. Recibir gratuitamente la asistencia de un intérprete o traductor.
8. Que se le proporcione asistencia migratoria cuando tenga otra nacionalidad.
9. Que se resguarde su identidad y datos personales, en los términos que establece la ley.

.....
Firma/Huella de la víctima u ofendido

Apartado E.6 Datos del primer respondiente que realizó la entrevista, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

..... Primer apellido	 Segundo apellido	 Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:

ANEXO F. ENTREGA - RECEPCIÓN DEL LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado F.1 Preservación del lugar de la intervención

Explique brevemente las acciones realizadas para la preservación del lugar de la intervención. (delimitación, acordonamiento, clausura en lugar cerrado, etc.)

.....

.....

.....

¿Solicitó apoyo de alguna autoridad o servicios especializados en el lugar de la intervención? Sí ☐ No ☐

¿Cuál?

Apartado F.2 Acciones realizadas después de la preservación

Después de la preservación del lugar de la intervención, ¿Ingresó alguna persona al lugar? Sí ☐ No ☐

Motivo del ingreso:

.....

Datos del personal que ingresó al lugar de la intervención.

..... Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Grado/Cargo: Institución:

..... Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Grado/Cargo: Institución:

Apartado F.3 Entrega - recepción del lugar de la intervención

Datos de la persona que entrega el lugar de la intervención.

..... Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Adscripción: Cargo/grado: Firma:

Datos de la persona que recibe el lugar de la intervención.

..... Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Adscripción: Cargo/grado: Firma:

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Apartado F.4 Fecha y hora de la entrega - recepción del lugar de la intervención

Fecha:

D	D	M	M	A	A	A	A

Hora:

h	h

 :

m	m

 (24 horas)

Página

--	--	--

 de

--	--	--

Entrevista ☐This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is a vertical margin line on the left side, creating a narrow left margin. The paper appears to be from a notebook or a standard ruled document.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:



H. AYUNTAMIENTO DE ATITALAQUIA, HGO.
2024-2027
SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL
DEPTO. DE ATENCION PREHOSPITALARIA



PARTE DE SERVICIO DE AMBULANCIA

FOLIO

FECHA _____	HORA DE SALIDA: _____	HORA DE ATENCION _____
HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL: _____	HORA DE LLEGADA: _____	
UBICACIÓN DEL SERVICIO: _____		
QUIEN REPORTA: _____	AMBULANCIA No. _____	
PERSONAL: OPERADOR _____	TUM _____	TUM _____
KM. SALIDA _____	GAS. _____	KM. LLEGADA _____ GAS. _____

DATOS DEL LESIONADO

NOMBRE _____	SEXO _____	AÑOS _____
DOMICILIO _____		
LESIONES PROBABLES _____		

T/A _____	F/C _____	F/R _____ OXI _____ TEMP _____ ESC. GLASGOW _____
CAUSADAS POR _____		
HOSP. QUE RECIBE _____ MEDICO QUE RECIBE _____		

VEHICULOS INVOLUCRADOS

TIPO _____	MARCA _____	PLACAS _____	COLOR _____
TIPO _____	MARCA _____	PLACAS _____	COLOR _____
TIPO _____	MARCA _____	PLACAS _____	COLOR _____

OBSERVACIONES

AUTORIDADES PRESENTES _____
