

VI CENSO NACIONAL DE COMISARÍAS 2017

FORMULARIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO



		Į	Dec	reto	Sup						el Secreto							Informa	ación.		-		C.02.02
				;	SE	CCI	ÓN I.	. L(OCALI	ZACI	ÓN DE L	A C	OMIS/	ARÍA						'	DENTIFI CON	ICACIÓN I IISARÍA N	DE LA
				A.	UI	BICA	ACIÓ	N GE	EOGRÁ	FICA					В.		CACIÓN RTOGR <i>A</i>				工	<u> </u>	\bot
1. Departa	mento														5. Z	_		110/1			RUTA DI	E TRABA	JO N°
2. Provinc															6. M	lanza	ana Nº						
3. Distrito															7. A	ER N	1°				DPTO	. ASIGNA	DO
4. Centro	poblado																						
8. Direcció	n (Seleccio	one e	cód	ligo (del t	tipo (de vía	a y re	egistre la	a dired	ción de l	a Con	nisaría)						,L			
Tipo de vía:	Avenida.		1	,	Jirón	١	2	2	Calle		.3 Pas	aje	4	Ca	arretera.		5	Prolong	gación	6	Otro	0	7
Nombre de	e la vía														Nº Pue	erta	Block	Piso	Mz.	Lote	Km.	Nº de	teléfono
Referencia	ı de la ubio	ació	n de	loc	al																		
								SI	ECCIÓ	N II.	IDENTI	FICA	CIÓN	DE L	A COI	MISA	ARÍA						
1. Región Po	aliaial/ Eran	to																					
	Comando ún																						
2. División 1	Territorial Po	olicial																					
3. Nombre d	le la Comisa	aría																					
4. Clase de	lase de Comisaría Básica					5. Tipo		А	В	С	D	Е	6.	Catego	ría		No secto	rial					
				Com Espe	isari ecial	ía izad	a 2-	→	7. Espec	cialida	De la	Familia	a1	Turisn	102		ropuertos minales te			Protecció Carreter		Otros	5 Especifique)
8. Se encue estableci		de otı	ro	Si						1	9. ¿Cuá	l es el	Nombr	e del E	stableci	mient	:0?						
10. ¿La comis	saría funciona	a denti	ro	Si						1													
de un com	plejo policial	?		No						2	11. ¿Cuá	ál es el	nombr	e del C	complejo	Polic	cial						
									SECC	CIÓN	III. ENT	REV	ISTA	y su	PERV	ISIÓ	N						
						EN	/IPAD	RON	IADOR(A)						C	OORDIN	ADOR(/	A)/ SUP	ERVISO	R/A NA	CIONAL	
VISITA	Fecha		Н	ora			Pr	óxin	na visita	а	Resulta	do de	la vis	ita		'a a b a			Hora	1	F	Resultad	o de la
	recna	D	е		Α		Feci	na	Hor	a		(*)			Г	echa	1	De)	Α		visita	(*)
1°																					\bot		
2°																							
	CCIÓN IV.									(*) C	ÓDIGOS I	DE RE	SULTA	DO						SEC	CIÓN V	. TOTAL	
RESUL	TADO FIN	AL			Com	pleta	a	1	Recha	ZO	4	No e	existe A	.T. en	la comis	saría .		. 7		AÑO	7.7.		.Т.
Fecha:				F	Inco	mple	eta	2	Pendie	ente de	cita 5									2016			
Resultado:			4	_							activada 6	_ Otro			(Especifiq	lue)		8		2017			
				L					,										(Er	iero a Ju	ınio)		
							,	SEC	CION	VI. D	ATOS D	E LO	S FUI	VCIO	NARIC	OS D	EL INE	I					
Car	go				D	INC									Δ	Apelli	idos y N	lombre	s				
Empadrona	dor(a):		_	L	L		1																
Coordinado	r(a):						Ì																
Supervisor(Nacional:	a)																						

EMPADRONADOR(A): Recuerde	registrar	sólo	los	accident	es	de
tránsito d	el año 201	6 y E	nero	a Junio	20	17

A.T.N° De	
-----------	--

CAPÍTULO 100. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO (A.T.)

101.	¿CUÁL ES EL DOCUMENTO QUE CONTIENE EL AC TRÁNSITO? (Seleccione el código de la fuente y anote la numeración de Tránsito según el Libro de Ocurrencias y Denuncias	n del Accidente	104B.	TRAMO DE LA VIA (Seleccione solo un código) Intersección	2
	Fuente	N° del A.T. en el LO/ SIDPOL		Curva Rotonda (óvalo)	
Libro	de ocurrencias de tránsito comunes1	0. 20, 0.2. 02		Bifurcación	
Libro	de ocurrencias de tránsito reservadas2			Otro(Especifique)	
Libro	de denuncias de tránsito comunes3			No identificado	7
Libro	de denuncias de tránsito reservadas4		104C.	ESPECIFIQUE EL/ LOS NOMBRE(S) DE LUGAR DE OCURRENCIA	LA(S) VÍA(S) DEL
Sister	ma de denuncias policiales SIDPOL5		Nota: Iden		B104 A) oc
Otro _	Especifique 6		naci de	onal (panamericana), regional o loca ocurrencia. Verifique el sentido de santes del accidente de tránsito.	l, según el Íibro
103.	FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: (Considere de 0 a 23 horas) Fecha: / / 2 0 1 6 Fecha: / / 2 0 1 7		b) Vía Rei	ferencia 1: 2: DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRI OCURRIO EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO Departamento. Desplegar (Provincia Desplegar (Distrito Desplegar (Despl	TO DONDE
	Hora: Minutos]		E ACCIDENTE: ione solo un código).	
104.	LUGAR DE OCURRENCIA 104A. TIPO DE VIA		Atropell	o y fugae pasajero	2
	(Seleccione solo un código)				
	Autopista	1	Colisión	y fuga	5
	Carretera	2	Choque		6
	Vía Expresa	3	Choque	y atropello	7
	Avenida	4	Choque	y fuga	8
	Calle o Jirón	5	Despiste	ə	9
	Trocha	6	Despiste	e y volcadura	10
	Otro	7	Volcadu	ıra	11
	(Especifique) No identificado	8	Otro	(Especifique)	12

106.	CATEGORÍA DE VEHÍCULO INVOLUCRADO EN E	L ACC	IDENTE:	108.	CONSECUENCIA DEL ACCIDENTE: (Seleccione sólo un código y anote la cantidad donde corresponde)).
	(Seleccione el/ los código(s) que corresponde(n) y a	note la	a cantidad de		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	vehículos involucrados).				Nº de Nº de Nº Fallecidos Heridos lles	
	Vehículo Mayor		Cantidad			os
	Automóvil	1			Fatal 1	
	Station Wagon	2			No Fatal 2	
	Camioneta Pick up	3				_
	Camioneta Rural (Combi, Van, Jeep, Land Rover y similares)	4			Sólo daños Materiales 3	
	Camioneta Panel o Furgoneta	5			Nota: El total de personas registradas en esta pregui	nta
	Ómnibus urbano	6			debe ser igual al número de personas registradas el capítulo 200.	en
	Ómnibus interprovincial	7		400	FACTORES VINCULADOS AL ACCIDENTE:	
	Camión	8		109.	(Seleccione uno o más códigos).	
	Remolcador o Tracto camión	9			Exceso de velocidad	1
	Trayler	10			Desobediencia o resistencia a la señal de tránsito	2
	Vehículo no identificado	11			Falta de iluminación en las vías	3
	Otro(Especifique)	12			Exceso de carga	4
	(Especinque) Vehículo Menor		Cantidad		Estado de ebriedad del conductor	5
		40	Cantidad		Invasión de carril / maniobras no permitidas	6
	Moto lineal,				Falla mecánica	7
	Motocar/ Mototaxi/ Trimóviles y similares	14			Vía en mal estado	8
	Triciclo	15			Imprudencia por parte del peatón	9
	Bicicleta	16			Estado de ebriedad del peatón	10
	Vehículo no identificado	17			Factor climático	11
	01	40			Señalización defectuosa	12
	Otro(Especifique)	18			Cansancio o fatiga del conductor	. 13
				†	Uso del celular o dispositivos electrónicos	14
107.	TIPO DE TRANSPORTE: (Seleccione uno o más códigos).				Impericia	15
	•				Deslizamiento de lodo, piedras	16
	Público		1		Desobediencia o resistencia a la autoridad policial	17
	Particular		2		No identifica	18
	No identifica en el Libro de Ocurrencia		3		Otro	19
					(Especifique)	
OB	SERVACIONES:					

CAPÍTULO 200. INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS INVOLUCRADAS EN EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO (A.T.)

N°	PERSONA INVOLUCRADA (Registre el código que corresponda) Conductor (vehículo motorizado)	Hombre Mujer	202. SEXO ione solo ui	1	203. EDAD 1/	(Selection	204. CONDICIÓN DE LA PERSONA INVOLUCRAD ccione solo un o	código)	(Selecc Grave	205. ESTADO DE HERIDO cione solo ur	código)12	TRA HOSPI	205A. L HERIDO FI SLADADO A TAL O CENT SALUD	A UN FRO DE	NO INCLUYEN LOS CÓDIGOS 4 (PEATÓN) Y 6 (OTRO) DE LA P201 206. CATEGORÍA DE VEHÍCULO (Registre el código según listado del recuadro inferior) De registrar los códigos 15 (triciclo) ó 16 (Bicicleta), continúe con la sgte. persona	¿TIE	207. ENE LICENO CONDUCIF ccione de acue describe de tránsito	R? cuerdo al el accidente
	(Especifique) Código		Código		Años		Código			Código			Código		Código	Si	No	No
01	Counge	1	2	3	Allos	1	2	3	1	2	3	1	2	3	Obulgo	1	2	Identifica 3
02		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
03		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
04		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
05		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
06		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
07		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
80		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
09		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
10		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
11		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
12		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
13		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
14		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
15		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3

(1/) - Si no precisa la edad en el libro de ocurrencias, anotar N.I. (No identifica).

- Menores de 12 meses anotar cero (0).
- Mayores de 98 años anotar 98.

Vehículo Mayor

- 1. Automóvil
- 2. Station Wagon
- 3. Cmta. Pick up
- 4. Cmta. Rural
- 5. Cmta. Panel o
- Furgoneta 6. Ómnibus urbano
- 7. Ómnibus interprovincial
- 8. Camión
- 9. Remolcador o tracto camión
- 10. Trayler
- 11. Vehículo no identificado
- 12. Otro _
 - (Especifique)

Vehículo Menor

- 13. Moto lineal
- 14. Motocar/Mototaxi/Trimóviles y similares
- 15. Triciclo
- 16. Bicicleta
- 17. Vehículo no identificado
- 18. Otro

(Especifique)

N°	PERSONA INVOLUCRADA (Registre el código que corresponda) Conductor (vehículo motorizado)	Hombre .	SEXO ione solo un	1	203. EDAD 1/	(Selec	204. CONDICIÓN DE LA PERSONA INVOLUCRAD ccione solo un o	código)	(Selecc Grave	205. ESTADO DE HERIDO ione solo ur	código)12	HOSPI Si	205A. HERIDO FI SLADADO A TAL O CENT SALUD	A UN12	NO INCLUYEN LOS CÓDIGOS 4 (PEATÓN) Y 6 (OTRO) DE LA P201 206. CATEGORÍA DE VEHÍCULO (Registre el código según listado del recuadro inferior) De registrar los códigos 15 (triciclo) ó 16 (Bicicleta), continúe con la sgte. persona	¿TIE (Selec párrafo qu	207. NE LICENO CONDUCIO cione de a	R? cuerdo al el accidente
	Pasajero 3 Peatón 4 Ciclista 5 Otro 6 (Especifique)						3 <u>-</u>	A P206				TVO IGENTI					REG	N DEL SISTRO
	Código		Código		Años		Código			Código			Código		Código	Si	No	Identifica
16		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
17		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
18		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
19		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
20		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
21		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
22		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
23		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
24		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
25		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
26		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
27		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
28		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
29		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3
30		1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3		1	2	3

(1/) - Si no precisa la edad en el libro de ocurrencias, anotar N.I. (No identifica).

- Menores de 12 meses anotar cero (0).

- Mayores de 98 años anotar 98.

Vehículo Mayor

- 1. Automóvil
- 2. Station Wagon
- 3. Cmta. Pick up
- 4. Cmta. Rural 5. Cmta. Panel o Furgoneta
- 6. Ómnibus urbano
- 7. Ómnibus interprovincial
- 8. Camión
- 9. Remolcador o tracto camión
- 10. Trayler
- 11. Vehículo no identificado
- 12. Otro _

(Especifique)

Vehículo Menor

- 13. Moto lineal
- 14. Motocar/Mototaxi/Trimóviles y similares
- 15. Triciclo
- 16. Bicicleta
- 17. Vehículo no identificado
- 18. Otro _

(Especifique)

CALENDARIO 2016 ENERO FEBRERO MARZO М S D L M M J S D L M M S D L M J **ABRIL MAYO JUNIO** D L М М J S D L М М J S D L М М J S **JULIO AGOSTO SETIEMBRE** D L М М J S D L М М S D L М М S **OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE** D L M M D M M D M S S L L

J V 2 3 9 10 16 17 23 24 30 31 J V 1 2 8 9 15 16 22 23	S 4 1 18 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1
2 3 9 10 16 17 23 24 30 31 J V 1 2 8 9 15 16 22 23	4 1: 18 2: 3 10
9 10 16 17 23 24 30 31 J V 1 2 8 9 15 16 22 23	1: 18 2: 3 10 1:
16 17 23 24 30 31 V 1 2 8 9 15 16 22 23	18 28 3 10 11
23 24 30 31 J V 1 2 8 9 15 16 22 23	25 3 10 17
30 31 J V 1 2 8 9 15 16 22 23	3 10 11
J V 1 2 8 9 15 16 22 23	3 10 17
1 2 8 9 15 16 22 23	3 10 17
1 2 8 9 15 16 22 23	3 10 17
8 9 15 16 22 23	10
15 16 22 23	1
22 23	+
	24
29 30	
<u> </u>	
JV	S
1	2
7 8	9
14 15	16
21 22	23
28 29	30
JV	S
1	2
7 8	9
14 15	16
21 22	23
	30
	7 8 14 15 21 22 28 29 J V 1 7 8 14 15

