

Resultado de Búsqueda

SÓLO PARA IDENTIFICACIÓN



DNI	70582074
Apellido Paterno	MORIR
Apellido Maternus	SOSA
Nombres	VIVIANA
día de Nacimiento	1993-04-11
Sexo	FEMENINO
Estado civil	SOLTERO
Grado de Instrucción	SECUNDARIA-1ER A?O
Altura	1,6 mts.
Departamento de Nacimiento	PIURA
Provincia de Nacimiento	TALARA
Distrito de Nacimiento	PARIÑAS
Fecha Expedición	2021-02-04
Nombre Padre	CÉSAR VICENTE
Nombre Madre	YOLANDA
Inscribirse	2006-11-10
Departamento del Interior	PIURA
Provincia Domicilio	TALARA
Distrito Domicilio	EL ALTO
Domicilio	PROLONG. LIBERTAD R-3
Constancia Votación	SUFRAGO
Restricción	NINGUNA
Caducidad	2026-11-26

Consulta solo para uso interno de:

Resultado de Búsqueda

SÓLO PARA IDENTIFICACIÓN



DNI	16805522
Apellido Paterno	FLORES
Apellido Materno	AGUIRRE
Nombres	SEGUNDO NICOLAS
Fecha Nacimiento	1977-09-29
Sexo	MASCULINO
Estado Civil	SOLTERO
Grado Instruccion	SECUNDARIA COMPLETA
Estatura	1.7 MTS.
Departamento Nacimiento	LAMBAYEQUE
Provincia Nacimiento	CHICLAYO
Distrito Nacimiento	CHICLAYO
Fecha Expedición	2021-11-25
Nombre Padre	NICOLAS
Nombre Madre	ISABEL
Fecha Inscripción	2000-01-26
Departamento Domicilio	PIURA
Provincia Domicilio	PIURA
Distrito Domicilio	CASTILLA
Domicilio	CALLE. PERENNIALS URB. MIRAFLORES COUNTRY CLUB
Constancia Votación	OMISO A PROCESO ELECTORAL
Restricción	NINGUNA
Caducidad	2029-11-25

Consulta solo para uso interno de:

Anexo 1

FICHA DE VALORACIÓN DE RIESGO EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA

El presente instrumento debe ser aplicado a mujeres y adolescentes mayores de 14 años que han sido víctimas de violencia de parte de su pareja o ex pareja, con el objetivo de valorar su riesgo de ser agredidas, prevenir el feminicidio y adoptar las medidas de protección correspondientes (Art. 28 de la Ley 30364). Para su llenado, el/la operador/a marcará cada ítem según el relato de la víctima, al final sumará todos los puntajes y de acuerdo al intervalo donde se ubica, colocará la valoración respectiva.

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRE DE EL/LA OPERADOR/A		FECHA:	
SARACUELO CHIRCHAY K		23 SET 2023	
INSTITUCIÓN (Comisaría, Ministerio Público, Poder Judicial)	DISTRITO:	PROVINCIA:	
CAMP	Losillos	PURA PARI	
DEPARTAMENTO:			
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA VÍCTIMA:		EDAD DE LA VÍCTIMA:	
MURI SOSA VIVIANA		30	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (anotar número)		N° DE HIJOS/AS MENORES DE EDAD:	
<input type="radio"/> DNI: 70582074 <input type="radio"/> CARNÉ DE EXTRANJERÍA <input type="radio"/> NO TIENE <input type="radio"/> NO LO LLEVA CONSIGO Y NO RECUERDA EL NÚMERO <input type="radio"/> OTRO:		NO	
OCCUPACIÓN DE LA VÍCTIMA:		LENGUA MATERNA:	
		<input checked="" type="radio"/> Castellano <input type="radio"/> Quechua <input type="radio"/> Aymara <input type="radio"/> Otros (inglés, etc.), especifique:	
¿LA VÍCTIMA ESTÁ EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD?		LENGUAJE DE SEÑAS (Ley 29535)	
<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO ¿Qué tipo de discapacidad tiene?		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
<input type="radio"/> Física <input type="radio"/> Psicosocial <input type="radio"/> Visual <input type="radio"/> Intelectual <input type="radio"/> Auditiva <input type="radio"/> Sordo/a -ciego/a <input type="radio"/> Mudo/a		IDENTIDAD ÉTNICA, especifique:	

VALORACIÓN DEL RIESGO

En esta sección, usted le hará una serie de preguntas a la víctima. Las preguntas solo admiten dos respuestas (sí/no). Las preguntas con el sufijo "o" (2o, 5o y 12o) son informativas, no suman puntaje de riesgo y sirven para atender mejor el caso. Si la mujer no sabe qué responder, repregunte. Si finalmente ella no tiene información para responder, deje la pregunta correspondiente sin marcar. Son tres los pasos para aplicar este instrumento. Para aplicar esta sección, usted necesita presentar el calendario de los últimos doce meses¹.

PASO 1. IDENTIFICAR AGRESIONES EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES

[Nota para quien aplica el instrumento: Se le deberá mostrar el calendario de los últimos doce meses a la víctima. Por ejemplo, si la aplica en el mes de agosto, deberá presentarle el calendario de desde septiembre del año anterior hasta agosto del presente año. El calendario ayuda a que la mujer recuerde mejor los hechos de violencia y que, por tanto, responda en forma más acertada las preguntas de este instrumento. No se necesita adjuntar el calendario al instrumento ni calificarlo. Su uso es solo una ayuda para las respuestas].

Dígale lo siguiente a la víctima: "Por favor, indíqueme en este calendario las fechas aproximadas en el último año en las que usted fue agredida físicamente por su pareja o ex pareja."

PASO 2. INDICAR NIVEL DE AGRESIÓN SUFRIDA

"Ahora, indique qué tan graves fueron cada una de esas agresiones que usted ha señalado en el calendario, de acuerdo a la siguiente escala:"

¹ El ejemplo de calendario se encuentra como anexo de la "Guía de aplicación de la ficha de valoración de riesgo en mujeres víctimas de violencia de pareja."

70582074

[Nota para quien aplica el instrumento: Puede imprimir la hoja de alternativas de respuesta para ayudar a que las usuarias respondan]

1. Cachetadas, empujones, jalones de pelo o sin lesiones ni dolor prolongado.	[A llenar por quien aplica el instrumento]: Escriba el número más alto señalado por la mujer en la lista de la izquierda: <input type="text"/>
2. Puñetazos, patadas, moretones, cortes y/o dolor prolongado.	
3. Golpiza, golpes muy fuertes, quemaduras o huesos rotos.	
4. Amenaza de usar un arma, lesiones en la cabeza, lesiones internas, o lesiones permanentes.	
5. Uso de arma, heridas por arma (pistola, cuchillo u otros).	

PASO 3. PREGUNTAR PARA VALORACIÓN DEL RIESGO

Marque con una X en donde corresponde ("sí" o "no"). Los números en cada casilla de respuesta son los puntajes de cada pregunta. Si la mujer no sabe qué responder, repregunte. Si finalmente ella no tiene información para responder, deje la pregunta correspondiente sin marcar.

En las siguientes preguntas, "Él" se refiere a su esposo; conviviente; pareja sexual sin hijos; enamorado o novio que no es pareja sexual, ex esposo, ex conviviente, ex enamorado, o padre de su hijo pero que no han vivido juntos.

Dígale lo siguiente a la víctima: "Ahora le voy a hacer una serie de preguntas. Por favor, responda 'sí' o 'no' según corresponda. Le agradezco su sinceridad"

	SÍ	NO
1. ¿En el último año, la violencia física contra usted ha aumentado en gravedad o frecuencia?	1	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Él tiene algún arma o podría conseguir un arma con facilidad? (pistola, cuchillo, machete, u otros)	5	<input checked="" type="checkbox"/>
2a. ¿Han vivido juntos durante el último año? [si dice NO, pasar a pregunta 4]		
3. Usted me dice que han vivido juntos en el último año. ¿Siguen viviendo juntos o lo ha dejado? [Si siguen viviendo juntos marcar SI; si luego de vivir juntos lo ha dejado marcar NO]	0	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Actualmente, él tiene trabajo estable? [si ella no sabe, no marcar nada]	4	4
5. ¿Alguna vez él ha usado o la ha amenazado con un arma (pistola, cuchillo, machete u otros)?	3	<input checked="" type="checkbox"/>
5a. Si su respuesta fue "SI", ¿fue con una pistola o cuchillo?: _____		
6. ¿La ha amenazado con matarla?	3	<input checked="" type="checkbox"/>
7. ¿Alguna vez usted lo denunció por violencia familiar (porque él le pegó) ante la comisaría, fiscalía, juzgado o ante alguna autoridad comunal?	3	<input checked="" type="checkbox"/>
8. ¿Él la ha obligado alguna vez a tener relaciones sexuales?	2	<input checked="" type="checkbox"/>
9. ¿Él ha intentado ahorcarla?	2	<input checked="" type="checkbox"/>
10. ¿Él consume drogas? Por ejemplo, como la marihuana, pasta básica, cocaína u otras.	1	<input checked="" type="checkbox"/>
11. ¿Él es alcohólico o tiene problemas con el alcohol (trago o licor)?	1	<input checked="" type="checkbox"/>
12. ¿Le controla la mayoría o todas sus actividades diarias? Por ejemplo, no le deja que vea a sus familiares o amistades, le controla cuánto dinero puede gastar, etc.	<input checked="" type="checkbox"/>	0
12a. Si él trata de controlarla pero ella no lo permite, márkelo aquí: _____		
13. ¿Él se pone celoso de forma constante y violenta? Por ejemplo, le dice: "si no eres mía, no serás de nadie" u otras similares.	1	<input checked="" type="checkbox"/>
14. ¿Cuándo usted estuvo embarazada, alguna vez él la golpeó?	1	<input checked="" type="checkbox"/>
15. ¿Alguna vez él ha amenazado o ha intentado suicidarse?	1	<input checked="" type="checkbox"/>
16. ¿Él la ha amenazado con hacerle daño a sus hijos?	1	<input checked="" type="checkbox"/>
17. ¿Cree que él es capaz de matarla?	1	<input checked="" type="checkbox"/>
18. ¿Él realiza alguna de las siguientes acciones?: La llama insistentemente, le deja mensajes en su teléfono o en redes sociales o destruye sus cosas (celular, ropa u otro).	4	0
19. ¿Alguna vez usted ha intentado o ha amenazado con quitarse la vida?	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Sumatoria de puntaje (0-37)		06



[Signature]
SA 3132/179
KAREN GUEZARA CHINCHAY
ES PNP

[Signature]





MARCAR NIVEL DE RIESGO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO	<input checked="" type="radio"/> 0-7	Leve (riesgo variable)
	<input type="radio"/> 8-13	Moderado (riesgo en aumento)
	<input type="radio"/> 14-17	Severo 1 (severo)
	<input type="radio"/> 18-37	Severo 2 (severo extremo)

Observaciones de interés adicionales:

Riesgo Leve

FIRMA Y SELLO DE OPERADOR/A	FIRMA DE VÍCTIMA	HUELLA DIGITAL

Remitir la ficha junto con el expediente técnico al juzgado correspondiente, para que emitan las medidas de protección pertinentes.

ANEXOS COMPLEMENTARIOS: FACTORES DE VULNERABILIDAD Y CARACTERÍSTICAS DE UBICACIÓN, ACTIVIDADES Y SEÑAS FÍSICAS

FACTORES DE VULNERABILIDAD

Instrucciones: Mediante este anexo se recogen factores de vulnerabilidad que inciden en la continuidad de la violencia. Debe ser aplicada por el/la operador/a policial inmediatamente después de aplicar el instrumento de valoración del riesgo. En caso que la persona denunciante no presente la condición a la cual se refiere la pregunta de este anexo se marcará "no aplica". Cuando los factores de vulnerabilidad estén presentes en la víctima, deben ser tomados en cuenta para ampliar las medidas de protección y cautelares en la etapa de protección del proceso.

Violencia económica o patrimonial

- ¿Depende económicamente de su pareja?
() Sí (X) No () Compartimos gastos
- ¿Su pareja o ex pareja cumple puntualmente con atender los gastos de alimentación suyo y/o de sus hijos/as?
() Sí (X) No
- ¿Piensa o tuvo que interponerle una demanda de alimentos?
() Sí piensa interponer demanda² () Sí, ya interpuso demanda (X) No
- ¿Su pareja o expareja ha realizado o realiza acciones para apropiarse de sus bienes (casa, dinero, carro, animales, artefactos, sueldo, negocio u otros bienes)? ¿o le restringe o impide el uso de los mismos? () Sí (X) No () No aplica porque no tiene bienes propios

Orientación Sexual

- ¿Su pareja o expareja le ha agredido, insultado y/o excluye (discriminado) por su orientación sexual?
La víctima puede reservarse el derecho de contestar
() Sí () No () No aplica

Interculturalidad

- ¿Su pareja o expareja le humilla o excluye (discrimina) por su cosmovisión (forma de interpretar el mundo), lengua (lenguas indígenas, acento y forma de hablar una lengua), fenotipo (rasgos físicos)

² El operador/a, que identifique este factor de vulnerabilidad, debe orientar a la víctima sobre la posibilidad de interponer una demanda por alimentos.

KAREN QUEVARA CHINCHAY
S3 PNP

705820211



y/o color de piel), indumentaria (vestimenta, adornos y accesorios) e identidad étnica (pertenencia a un grupo étnico)?

() Sí. Especifique:

() En el ámbito étnico³ de su pareja

() En el ámbito étnico de ella

() En cualquier otro ámbito

() No

Discapacidad

Si en la primera sección (Datos Generales) identificó que la persona no presenta discapacidad, pase a la pregunta 8.

7. ¿Su pareja o expareja le humilla o excluye (discrimina) por estar en situación de discapacidad que le impide realizar con facilidad las actividades de la vida diaria?

() Sí (X) No () No aplica

Embarazo (en caso de responder afirmativamente la clasificación del riesgo sube un nivel)

8. ¿Está embarazada? () Sí (X) No (si respondió "No", NO preguntar las siguientes preguntas)

9. ¿Su pareja le ha amenazado con abandonarle o su expareja le ha abandonado porque está embarazada? () Sí (X) No () No aplica porque no está embarazada

10. ¿Su pareja o expareja le golpea o le ha golpeado en el vientre?

() Sí⁴ (X) No () No aplica porque no está embarazada

CARACTERÍSTICAS DE UBICACIÓN, ACTIVIDADES Y SEÑAS FÍSICAS

Instrucciones: La presente información deberá obtenerse de la víctima en forma narrativa y explicativa que sirva a la policía para identificar, ubicar al agresor y otros que considere riesgo a la víctima.

Ubicación

1. Si usted vive con el agresor, por favor reitéreme su dirección y dígame algunas características de la vivienda (casa, departamento, condominio, edificio familiar, color, piso, etc.) y referencias (cercanía a qué avenidas, comercios, u otros que permitan ubicar el lugar) para poder ubicarla.

No vivo con el agresor

2. ¿Usted conoce dónde vive el denunciado? Si es así, dígame la dirección y algunas características de esa vivienda (color, piso, reja, etc.) y referencias (cercanía a qué avenidas, comercios, u otros que permitan ubicar el lugar) que permitan ubicarlo.

Boulevard Country Club - Miraflores

3. ¿El denunciado la busca en su trabajo, centro de estudio u otro lugar que frecuente? Si es así, indique las direcciones de esos lugares incluyendo sus referencias (cercanía a qué avenidas, comercios, u otros que permitan ubicar el lugar).

En mi domicilio donde alquilo

4. ¿En qué otro lugar se puede encontrar al denunciado? Por favor, dígame las direcciones de esos lugares, como la casa de familiares, amigos, trabajo, ex parejas, etc.

Fisiche de Chulucanas

³ Espacio geográfico que ancestralmente ocupan y los nuevos espacios que estén ocupando.

⁴ El operador/a, que identifique este factor de vulnerabilidad, debe conducir a la víctima a una institución de salud.

SA. 31928470
KAREN GUEVARA CHINCHAY
S3 PNP

70582079

Actividades

5. ¿El denunciado practica algún deporte violento o de peligro (artes marciales u otro)?
6. ¿El denunciado es policía, del Ejército, Fuerzas Armadas o es agente de seguridad, serenazgo o practica algún pasatiempo de riesgo?
7. ¿El denunciado tiene familiares y/o amistades que han estado en la cárcel o han tenido problemas con la ley?

SI	NO
SI	NO
SI	NO

Señas físicas

8. Describa la contextura física del denunciado (alto, corpulento, fuerte, etc.).

Alto, blanco, corpulento, contextura gruesa

9. Describa las características físicas del agresor que sirvan para identificarlo, como imágenes actuales del rostro y cuerpo del presunto agresor. ¿Nos puede enseñar o entregar ahora mismo una foto actual de él?

Alto, contextura gruesa.

10. ¿Sabe si el denunciado tiene algún problema de salud mental, adicciones o si sigue algún tratamiento médico para tales fines?

NO



[Signature]
SA. 31826179
KAREN GUEVARA CHINCHAY
S3 PNP

[Signature]
70582079





CONSULTA DE PERSONAS

Seleccionar el Tipo de Búsqueda:

☒ Buscar DNI

☐ Buscar Apellidos y Nombres

DNI:	70582074	Denuncia Nro	<input type="button" value="Ver"/>	<input type="button" value="Busca Persona"/>
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	Nombres:	<input type="button" value="Limpiar"/>

Ud tiene en el día : 7 consultas a personas, utilice esta herramienta para su función policial y no cometa delito de infidencia. Estas consultas están siendo auditadas y derivadas a Inspectoría General.


Seleccionar	DNI	Código	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombres	Fecha Nac	Padre	Madre
<u>Seleccionar</u>	70582074	16060293	MORI	SOSA	VIVIANA	11/04/1993	CESAR VICENTE	YOLANDA

Seleccionar Denuncia	Ver Denuncia	Denuncia	Sit Persona	Fecha Hecho	Fecha Reg	Modalidad
<u>Seleccionar</u>	<u>Ver</u>	18960384	DENUNCIANTE	31/12/2020	03/01/2021	PERDIDA DE DOCUMENTO

Total encontrado : 1

UD no está autorizado a emitir copias certificadas

- Menú Principal
 - Inicio
 - Bandeja de Denuncias
 - Registro de denuncias
 - Datos Generales
 - Registrar Personas
 - Registrar Vehículos
 - Registrar Armas
 - Registrar Especies
 - Contenido
 - Desaparecido
 - Aparecidos
 - Consulta General
 - Consulta de personas
 - Consulta de armas
 - Consulta de vehículos
 - Consulta de especies
 - Consulta de denuncias
 - Reportes de detenidos
 - Faltas Ley 30076
 - Interoperabilidad
 - Consulta Reniec
 - Consulta licencia de conducir
 - Consulta Sucamec
 - Consulta Soat
 - Consulta Sunarp
 - Consulta migraciones
 - Medidas de protección
 - Ayudas
 - Salir

Filtro de búsqueda	
Tipo de Búsqueda	Por Documento de Identidad ▼
Tipo Doc. Identidad	DOCUMENTO NACIONAL DE II 
Nro. Doc. Identidad	70582074
<div>Buscar Limpia</div>	

No se encontraron registros.

Filtro de búsqueda

Tipo de Búsqueda

Por Documento de Identidad ▼

Tipo Doc. Identidad

DOCUMENTO NACIONAL DE II

Nro. Doc. Identidad

16805522

Buscar

Limpiar

No se encontraron registros.

CONSOLIDADA
PUP
TACNA

O	O	O
---	---	---

SEMAFORO

15/08/2021
M. C. P.
M. C. P.



06 CUADRA
DIRECTO

PRIMERA
ENTRADA
FLOQUERA

CEMENTERIO
PARQUEAR
RECIBIDO