



Formato FPJ-4 Actuación del Primer Responsable

| Número Único de Noticia Criminal | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-----------|---------|------------------|--|-----|--|-------------|--|--|
| No. Expediente CAD | | | | | | | | | |
| Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | | Año | | Consecutivo | | |

| ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE – FPJ – 04 | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|--|-------|------|----|----|------|--|
| Departamento | | Municipio | | Fecha | AAAA | MM | DD | Hora | |

La primera parte del formato es el expediente y el número de noticia criminal, que son suministrados por la policía judicial.

A continuación los primeros datos que registra el primer responsable son los de lugar, fecha y hora de los hechos.

| 1. LUGAR DE LOS HECHOS | | | | |
|--------------------------------------|--------|--------|-------|-------------------------------------|
| Zona donde ocurrieron los hechos | Urbana | | Rural | N°. y/o nombre comunal / localidad: |
| Barrio / Vereda: | | Otros: | | |
| Dirección: | | | | |
| Características: | | | | |
| Fecha y hora probable de los hechos: | | | | |

1

El campo número uno es la caracterización del lugar, donde se ubica espacialmente el lugar de los hechos.

| 2. PROTECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS | | | |
|--------------------------------------|----|--|----|
| Realiza acordonamiento | SI | | NO |
| ¿Por qué no acordonó?: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2

En el campo números dos se debe indicar si realiza o no el acordonamiento, conociendo que es una actividad primordial para conservar el lugar de los hechos.

| 3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS | | | | | | | | | |
|--|----------------|----------|----|-----------|--|-------|------|----|----|
| Hubo alteración del lugar de los hechos | SI | | NO | | | | | | |
| ¿Por qué hubo alteración?: | | | | | | | | | |
| Relación Intervinientes o personas que ingresaron al lugar de los hechos | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | Identificación | Teléfono | | SI | | NO | | | |
| Actividad Realizada | | | | | | | | | |
| Se recibe EMP y EF de la ciudadanía | | | | | | | | | |
| SI | | NO | | Cuántos? | | Fecha | AAAA | MM | DD |
| Hora: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos de quien entrega | | | | | | | | | |
| Identificación | | Teléfono | | Dirección | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

3

A continuación el campo 3 que se divide en dos partes, la primera es sobre la observación del lugar de los hechos, en la que se registran las personas que ingresaron al lugar de los hechos, el motivo de su ingreso e indicar si hubo alteración.

El siguiente dato en este campo 3 es la información que registra cuando alguna persona le hace entrega de EMP o EF, donde deberá quedar registrado.

| 4. INFORMACIÓN OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

4

En el campo 4 el primer responsable informará sobre indagaciones sobre los hechos ocurridos o la información al respecto que haya obtenido de los testigos, indicando las fuentes.

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|----|--|-----------------|--|------------|--|
| 5.HUBO HERIDOS EN EL MISMO HECHO | | | | SI | | NO | | ¿Cuántos?: | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | Identificación: | | | |
| N° Telefónico: | | | | | | | | | |
| Lugar donde se encuentra: | | | | | | | | | |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|----|--|-----------------|--|------------|--|
| 6. HUBO MUERTOS EN EL MISMO | | | | SI | | NO | | ¿Cuántos?: | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | Identificación: | | | |
| Lugar donde se encuentra: | | | | | | | | | |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo | | | | | | | | | |

5-6

El primer responsable deberá identificar a los heridos y muertos, sin que ello implique mover los cuerpos para extraer los documentos, puesto que dicha actividad la realiza la policía judicial.

| | | | | | | | | | |
|---|-------|----|--|-------|------|------------|--|--------|--|
| 7. VEHÍCULOS IMPLICADOS | | SI | | NO | | ¿Cuántos?: | | | |
| Marca | Clase | | | Color | Tipo | | | Placas | |
| | | | | | | | | | |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo | | | | | | | | | |

7

El campo 7 es muy importante en los accidentes de tránsito; pero nótese que solo tiene espacio para un vehículo, los demás serán relacionados en el anexo de este formato.

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----|--|----|--|-----------------|--|--|--|
| 8. PERSONAS CAPTURADAS | | SI | | NO | | ¿Cuántos?: | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | Identificación: | | | |
| Dirección y teléfono: | | | | | | | | | |
| ¿EMP y EF incautados? | | SI | | NO | | Descripción: | | | |
| Ubicación del capturado: | | | | | | | | | |

8

Para diligenciar este campo, el primer responsable se asegurará que cumpla con los requisitos de los Artículos 297-300 y 301 del Código de Procedimiento Penal Ley 906/2004.

| | | | | | | | | | |
|---|--|----|--|----|--|------------|-----------------|--|--|
| 9.TESTIGOS DE LOS HECHOS | | SI | | NO | | ¿Cuántos?: | | | |
| Nombres y | | | | | | | Identificación: | | |
| Dirección y teléfono: | | | | | | | | | |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo | | | | | | | | | |

9

En este punto se realiza registro de los testigos del evento: nombres y otros datos de identificación.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|----|--|----------------|-----------|------------------|--|------------------|----------|----------------|-----------------|-------|--|--|--|--|--|
| 10. PRIMER RESPONSABLE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | Identificación | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad | | | | | Cargo | | | Teléfono Celular | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAI o Estación | | | | | Cuadrante | | | Firma | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Fue relevado? | | SI | | NO | | Fecha de relevo: | | AAAA | MM | DD | Hora de relevo: | | | | | | |
| Nombres y Apellidos del relevante | | | | Identificación | | Entidad | | | Teléfono | | | Firma | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

10

Se diligencian nombres y apellidos del primer responsable y algunos datos más de identificación más las observaciones a que haya lugar.

| | | | | | | | | | | | |
|--|----|----|--|--|------------------|--|--|---------|--|----------|--|
| 11. CONSTANCIA DE RECIBIDO DEL LUGAR DE LOS HECHOS | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | | | | Identificación | | | Entidad | | Teléfono | |
| | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Fecha de recibido | | | | | Hora de recibido | | | Firma | | | |
| AAAA | MM | DD | | | | | | | | | |

11

Punto para registrar fecha, hora y observaciones del recibido del lugar de los hechos.