 

Formulario consulta inicial

Fecha de consulta: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Hora: Haga clic aquí para escribir hora.

|  |  |
| --- | --- |
| Unidad fiscal interviniente: Elija un elemento. | Nro. Coirón:nro. coiron |
| Fiscal o auxiliar fiscal: Haga clic aquí para escribir Nom. Del fiscal | Nro. Policial: |
| Fuerza de seguridad: Elija una Opcion. | Vinculado con: |
| Nombre y apellido: funcionario actuante | |
| Fecha del procedimiento: Haga clic aquí para escribir una fecha. | Hora: hora del procedimiento. |

*(A continuación tildar lo que corresponda según la forma de inicio del caso)*

Prevención  Denuncia  Flagrancia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Información sobre las partes | | | |
| **Imputado/a** | | | |
| Nombre y apellido:Nombre y apellido del Imputado | | | |
| Detenido: Elija una opcion. | | Menor de edad: Elija una opcion. | |
| Domicilio: ingrese domicilio del imputado. | | | |
| Doc. Id. Nro: ingrese el DNI | | Fecha de nacimiento:ingrese la fecha de Nac. | |
| Nacionalidad: ingrese la nacionalidad | | Necesita intérprete: Elija una opcion | |
| Correo electrónico: ingrese email del imputado. | | Teléfono celular: celular del imputado | |
| **Imputado/a** | | | |
| Nombre y apellido:Nombre y apellido del Imputado | | | |
| Detenido: Elija una opcion. | | Menor de edad: Elija una opcion. | |
| Domicilio: ingrese domicilio del imputado. | | | |
| Doc. Id. Nro: ingrese el DNI | | Fecha de nacimiento:ingrese la fecha de Nac. | |
| Nacionalidad: ingrese la nacionalidad | | Necesita intérprete: Elija una opcion | |
| Correo electrónico: ingrese email del imputado. | | Teléfono celular: celular del imputado | |
| **Imputado/a** | | | |
| Nombre y apellido:Nombre y apellido del Imputado | | | |
| Detenido: Elija una opcion. | | Menor de edad: Elija una opcion. | |
| Domicilio: ingrese domicilio del imputado. | | | |
| Doc. Id. Nro: ingrese el DNI | | Fecha de nacimiento:ingrese la fecha de Nac. | |
| Nacionalidad: ingrese la nacionalidad | | Necesita intérprete: Elija una opcion | |
| Correo electrónico: ingrese email del imputado. | | Teléfono celular: celular del imputado | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Víctima** | |
| Nombre y apellido:Nombre y apellido del Imputado | |
| Detenido: Elija una opcion. | Menor de edad: Elija una opcion. |
| Domicilio: ingrese domicilio del imputado. | |
| Doc. Id. Nro: ingrese el DNI | Fecha de nacimiento:ingrese la fecha de Nac. |
| Nacionalidad: ingrese la nacionalidad | Necesita intérprete: Elija una opcion |
| Correo electrónico: ingrese email del imputado. | Teléfono celular: celular del imputado |
| **Víctima** | |
| Nombre y apellido:Nombre y apellido del Imputado | |
| Detenido: Elija una opcion. | Menor de edad: Elija una opcion. |
| Domicilio: ingrese domicilio del imputado. | |
| Doc. Id. Nro: ingrese el DNI | Fecha de nacimiento:ingrese la fecha de Nac. |
| Nacionalidad: ingrese la nacionalidad | Necesita intérprete: Elija una opcion |
| Correo electrónico: ingrese email del imputado. | Teléfono celular: celular del imputado |
| **Víctima** | |
| Más víctimas Cantidad:Haga clic aquí para escribir texto. | |
| No individualizadas Cantidad:Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Indeterminadas | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Información sobre el hecho | | |
| **Datos de origen** | | |
| Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha. Hora: Haga clic aquí para escribir la hora. | Indeterminada | |
| **Lugar del hecho**  *(Datos para georreferenciación)* | | |
| Calle: nombre de la calle.Barrio:Haga clic aquí para escribir texto. | | Número: Haga clic aquí para escribir el numero |
| Entre: nombre de la calle y calle Haga clic aquí para escribir la calle. Localidad: Haga clic aquí para escribir la Loc. | | |
| Dispositivo de geolocalización utilizado: Elija Una Opción. | | Coordenadas: |
| Indeterminado: *(Tildar aquí cuando no fuera posible determinar el lugar del hecho o fuese más de uno)* | | |
| **Breve síntesis del hecho:** | | |
|  | | |

 

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de caso** | |
| Ley de estupefacientes (23.737) | Contrabando |
| Trata de personas | Secuestro extorsivo |
| Estafa y otras defraudaciones contra la Administración Pública | Delitos contra el medio ambiente |
| Delitos marcarios | Delitos contra la fe pública |
| Delitos cometidos porfuncionarios públicos | Delitos cometidos contrafuncionarios públicos |
| Delitos contra la seguridad del transporte público | Delitos contra la vida/salud |
| Lavado de activos | Ley Penal Tributaria/Cambiaria |
| Delitos electorales | Otro Especificar: |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
| **Otros casos** | |
| Captura internacional (INTERPOL)/interprovincial | País/Jurisdicción provincial requirentes |
| *(Tachar lo que no corresponda)* | *(consignar el país que libró la captura internacional)* |
|  | Pais que solicito captura |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Autoridad: *(consignar magistrado y tribunal que libró la orden de captura)* | |

.03

|  |  |
| --- | --- |
| Medidas dispuestas por el Fiscal | |
| **Derivaciones** | |
| Pase a otra dependencia: Elija una opción. | |
| Oficina que asumirá la investigación:  *(cuando la respuesta a lo anterior fuera si, consignar aquí qué fuerza/división tomará intervención en el caso)* | |
| Recibido por: | Firma: |
| ...................................................................................................... |  |
| ...................................................................................................... |  |
| ...................................................................................................... |  |
| Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha. | Hora:Haga clic aquí para escribir texto. |
| Medidas dispuestas respecto de las partes | |
| **Imputado/a**  *(Tildar solo aquellas medidas que fueron dispuestas por el fiscal en la consulta)* | |
| Incomunicación (plazo máximo 8 horas) | Constatación de domicilio |
| Fotografías | Información sobre antecedentes penales |
| Informe médico legista | Alcoholemia voluntaria/Análisis toxicológico |
| Informe socio-ambiental | Extracción de huellas dactilares |
| Copias de la documentación personal (DNI, | Comunicación a un familiar |
| pasaporte, etc.) | Especificar: |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
| Noticia al juez | Traslado lugar de detención con noticia al juez. |
| Especificar: *(Consignar quién es el magistrado* | Especificar: |
| *que interviene y/o a quién se le transmitió la* |  |
| *comunicación)* | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |

 

|  |  |
| --- | --- |
| Comunicación consulado del país de origen | Comunicación asesor menores |
| Especificar: | Especificar: |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| Otra | Otra |
| Especificar: | Especificar: |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| **Víctima**  *(Tildar solo aquellas medidas que fueron dispuestas por el fiscal en la consulta)* | |
| Entrevista/citación | Entrevistas a familiares |
| Comunicación a familiares | Programa de protección de testigos |
| Revisión por médico legista | Botón antipánico |
| Consigna domicilio | Custodia personal |
| Intervención de organismos para contención y | Otras |
| acompañamiento Especificar: | Especificar: |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| Tratamiento de la evidencia | |
| **Incautación de evidencia sin orden judicial**  *(Tildar solo aquellas medidas que fueron comunicadas al Fiscal en la consulta)* | |
| Secuestro de teléfonos | Secuestro de computadoras u otros soportes o contenedores informáticos |
| Secuestro de vehículos | Secuestro de documentos |
| Secuestro de sustancias | Secuestro de armas |
| Secuestro de evidencia digital | Secuestro de otros elementos en el lugar del hecho |

.05

|  |  |
| --- | --- |
| **Medidas sobre la evidencia obtenida**  *(Tildar solo aquellas medidas que fueron dispuestas por el Fiscal en la consulta)* | |
| Narcotest de sustancias secuestradas | Fotografías de elementos secuestrados |
| Intervención del gabinete criminalístico | Valuación/análisis Especificar: |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
| Otra | Otra |
| Especificar: | Especificar: |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| **Medidas para la conservación de la evidencia**  *(Tildar solo aquellas medidas que fueron dispuestas por el Fiscal en la consulta)* | |
| Vallado de espacios públicos | Consigna policial en el lugar del hecho |
| Especificar: | Especificar: |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| Otra | Otra |
| Especificar: | Especificar: |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |

 

|  |  |
| --- | --- |
| **Recolección de información y otras evidencias**  *(Tildar solo aquellas medidas que fueron dispuestas por el Fiscal en la consulta)* | |
| Informe del procedimiento policial | Pedidos de informes a empresas de telefonía |
| Obtención de imágenes de cámaras de | Tareas de investigación de FFSS |
| seguridad | Especificar: |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
| Entrevistas a testigos | Croquis del lugar del hecho |
| Especificar: | Especificar: |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| **Peritajes** | |
| Químico | Documentológico |
| Balístico | Revenido químico vehículos |
| Autopsia | De imágenes y sonido |
| Accidentológico | Otro |
|  | Especificar: |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |

.07

|  |  |
| --- | --- |
| **Remisión de la evidencia**  *(Tildar solo aquellas dependencias que recibirán la evidencia)* | |
| Oficina de administración de evidencia del MPF | Laboratorio químico Especificar:  ......................................................................................................  ......................................................................................................  ...................................................................................................... |
| Morgue | Balística Especificar: |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................... |
| Dependencia de FFSS | Otra |
| Especificar: | Especificar: |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| **Otras decisiones respecto de personas y evidencias** | |
| Retiro de menor de edad por sus padres y/o | Traslado del menor de edad a una institución |
| tutores o encargados/as Especificar: | Especificar: |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| Entrega de vehículos | Entrega de otros elementos |
| Marca/modelo/dominio: | Especificar: |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ......................................................................................................  CARÁCTER:  Depositario judicial  Entrega definitiva | .....................................................................................................  CARÁCTER:  Depositario judicial  Entrega definitiva. |

 

|  |  |
| --- | --- |
| Medida de seguridad sobre personas | Otra |
| Especificar: | Especificar: |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| ...................................................................................................... | ...................................................................................................... |
| **Observaciones:**  *(Consignar aquí aclaraciones que sean relevantes y/o la disposición de otras medidas, siempre que no se puedan encuadrar en las los ítems anteriores)* | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Decisiones sobre las actuaciones**  *(Tildar y completar según lo dispuesto por el Fiscal respecto de las actuaciones de la fuerza)* | |
| Remitir a la unidad fiscal | Todas las actuaciones realizadas: Elija un elemento. |
| Detalle: *(se consignarán a continuación solo las actuaciones que el Fiscal solicite cuando disponga una remisión parcial)* | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Hacer nueva consulta al finalizar medidas: Elija un elemento. | |

Firma del funcionario:

.09