

Núm. de Expediente: CBPEH/____/____
Fecha: _____ Hora: _____

Dirección de Seguimiento, Atención Ciudadana y
Vinculación con Organizaciones Públicas y Privadas

DATOS DE LA PERSONA QUE REPORTA:

Nombre:

Edad:

Sexo:

Domicilio:

Teléfono:

Ocupación:

Relación con la persona reportada:

DATOS DE LA PERSONA DESAPARECIDA O NO LOCALIZADA:

1.- Nombre, alias, edad, fecha y lugar de nacimiento, CURP, RFC, domicilio y con quien habita:

Nombre:

Alias:

Edad:

Fecha y lugar de nacimiento:

Nacionalidad:

CURP:

RFC:

Domicilio:

Habita con:

2.- ¿Sabe cuándo desapareció?

3.- ¿Cuándo fue la última vez que la/lo vio?

4.- ¿Cuándo fue la última vez que tuvo contacto con él/ella y, por qué medio?

5.- ¿A dónde se dirigía?

6.- ¿Qué vestimenta llevaba en el momento de la desaparición?

7.- ¿Quién tuvo el último contacto con ella?

8.- ¿Sabe si ha tenido problemas con algún familiar (ascendente o descendente), con quien tenga o haya tenido alguna relación sentimental, de negocios u otros?

9.- ¿Sospecha de alguien o de algún motivo por el cual se haya ausentado? (en caso afirmativo especificar las causas):

10.- ¿Sabe si tiene enemigos?

11.- Ocupación y dirección (es) del lugar de trabajo:

12.- Lugares que frecuenta:

a.- Centros de diversión. (especifique):

b.- Centros culturales. (especifique):

c.- Centros religiosos. (especifique):

d.- Otros:

13.- ¿Ha faltado a su casa en algunas otras ocasiones? (en caso afirmativo, especificar el motivo):

14.- Lugar de extravío:

15.- Recorrido o rutina diaria:

16.- ¿Tiene hijos (as)?

17.- ¿Qué estado civil tiene?

18.- ¿Se llevó documentos y/o ropa?

19.- ¿Dejó algún documento, carta, escrito, etc.? (en caso afirmativo especificar):

20.- ¿Tuvo alguna actitud extraña días antes de su ausencia o extravío?

21.- ¿Hubo llamadas, cartas o comunicaciones telefónicas o por cualquier otro medio anteriores a la ausencia o extravío?

22.- ¿Se advirtió algún tipo de violencia previa o al momento de la desaparición?

23.- Número telefónico de la persona reportada:

En caso afirmativo, de que compañía:

24.- Como sucedieron los hechos:

25.- Que le o les consta de los mismos hechos:

26.- Persona que la vio por última vez:

27.- Nombres y direcciones de las personas que frecuenta:

28.- Correo electrónico y redes sociales:

Correo electrónico: _____ Contraseña: _____

Facebook: _____ Contraseña: _____

Twitter: _____ Contraseña: _____

Instagram: _____ Contraseña: _____

29.- Medio de transporte que frecuentemente usa:

a.- vehículo particular:

___ Si ___ No

Características particulares del mismo:

b.- transporte público:

___ Si ___ No

Ruta:

30.-Pasatiempos:

DESCRIPCIÓN FÍSICA DE LA PERSONA DESAPARECIDA O NO LOCALIZADA:

Color de piel:

☐ Morena ☐ Morena clara ☐ Morena oscura ☐ Blanca ☐ Otra

Estatura:

☐ Baja ☐ Media ☐ Alta ☐ Aproximado:

Complexión:

☐ Delgada ☐ Regular ☐ Robusta ☐ Obesa ☐ Otra

Tipo de cabello:

☐ Lacio ☐ Rizado ☐ Ondulado ☐ Crespo ☐ Otra

Color de cabello:

☐ Claro ☐ Rubio ☐ Oscuro ☐ Cano ☐ Otra

Longitud de cabello:

- ☐ Largo ☐ Regular ☐ Corto ☐ Rapado ☐ Otra

Color de ojos:

- ☐ Café ☐ Café claro ☐ Verde ☐ Azul ☐ Otra

Frente:

- ☐ Chica ☐ Mediana ☐ Grande

Nariz:

- Tamaño** ☐ Chica ☐ Mediana ☐ Grande

- Forma** ☐ Recta ☐ Cóncava ☐ Convexa

- Base** ☐ Ancha ☐ Mediana ☐ Angosta

Labios:

- ☐ Delgado ☐ Medianos ☐ Gruesos

Boca:

- ☐ Chica ☐ Mediana ☐ Grande

Señas particulares: (lunares, manchas, verrugas, cicatrices, tatuajes, malformaciones, piercings, etc.):

¿Visitas al odontólogo?

- ☐ Si ☐ No ☐ Se ignora

Descripción:

¿Presenta todas sus piezas dentales?

- ☐ Si ☐ No ☐ Se ignora

Descripción:

Posición de los dientes:

☐ Si ☐ No ☐ Se ignora

Descripción:

Manchas:

☐ Si ☐ No ☐ Se ignora

Descripción:

Tipo de Sangre:

☐ Si ☐ Se ignora

Descripción:

Consumidor:

☐ Si ☐ No ☐ Se ignora

Descripción (cigarros, café, té, vino, drogas, temporalidad, frecuencia):

Fracturas:

☐ Si ☐ No ☐ Se ignora

Descripción:

Hábitos:

☐ Si ☐ No ☐ Se ignora

Descripción:

Tratamientos adquiridos:

☐ Si ☐ No ☐ Se ignora

Descripción:

¿Padece alguna enfermedad o discapacidad?

☐ Si ☐ No ☐ Se ignora

Descripción:

Documentos para confronta: (Radiografías, fotografías, etc.)

☐ Si ☐ No

Cuáles:

Observaciones/Actualizaciones:

Reporte generado vía:

☐ Presencial ☐ Telefónica ☐ Medio Digital

El Reportante manifiesta que la información aportada sea utilizada exclusivamente para la búsqueda e identificación de la Persona Desaparecida o No Localizada

☐ Si ☐ No

¿Solicita que se haga pública la información de la persona desaparecida o no localizada?

☐ Si ☐ No

Nombre y Firma

Nombre y cargo del servidor público a cargo de la entrevista:
