**Núm. de Expediente: CBPEH/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 obscura □ 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 □ Obscuro □ 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:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_