**NIC: {**xNIC}

**NUC: {**xNUC}

**DATOS DE REGISTRO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Atención:** {xFechaAtencion} | **Hora de Atención:** {xHoraAtencion} |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL USUARIO:** {xNombreUsuario} | |
| **Originario de:** {xOriginario} | **Edad:** {xEdad} |
| **Sexo:** {xSexo} | **Domicilio:** {xDomicilio} |
| **Calidad de la Persona:** {xCalidadUsuarioPersona} | **Tipo de persona:** {xTipoPersona} |
| **Fecha de Nacimiento:** {xFechaNacimiento} | **R.F.C.:** {xRFC} |
| **CURP:** {xCURP} | **Estado Civil:** {xEstadoCivil} |
| **Ocupación:** {xOcupacion} | **Escolaridad:** {xEscolaridad} |
| **Religión:** {xReligion} | **Nacionalidad:**  {xNacionalidad} |
| **Número Telefónico Particular:** {xNumeroTelefonico} | **Número Móvil:** {xNumeroMovil} |
| **Se identifica con:**  {xSeIdentificaCon} | **Con número de folio:** {xFolioIdentificacion} |

|  |
| --- |
| **H E C H O S** |

|  |
| --- |
| **Se procede a entrevistar al usuario quien manifiesta que el motivo de su presencia es hacer del conocimiento de esta autoridad los siguientes:**  {xHechosNarrados} |

|  |
| --- |
| **En base a los hechos se concluye:**  {xConclusionHechos} |

|  |
| --- |
| **Lugar en donde sucedieron los hechos:**  {xLugarHechos} |

|  |
| --- |
| **¿Se canaliza a otra área o Institución?:**  {xCanalizacion} |

|  |
| --- |
| **En su caso, a dónde se canaliza:**  {xInstitucionCanalizacion} |

|  |
| --- |
| **Para qué efectos se canaliza:**  {xMotivoCanalizacion} |

|  |
| --- |
| **Fecha en que se canaliza al usuario:**  {xFechaCanalizacion} |

|  |
| --- |
| **Hora en que se canaliza al usuario:**  {xHoraCanalizacion} |

|  |
| --- |
| **Si el usuario lo sabe, nombre de quien causó el hecho:**  {xNombreCausoHecho} |

|  |
| --- |
| **Domicilio de la persona que causó la agresión o el hecho:**  {xDomicilioHechos} |

|  |
| --- |
| **Observaciones:**  {xObservaciones} |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**{xNombreEmisorFirma}**

**AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO**

**ADSCRITO A LA {xAdscripcionEmisorFirma}**