



Procuración General de la Suprema Corte de Justicia Ministerio Público Fiscal

Investigaciones Penales Preparatorias – Delitos Hurtos o Robos con autor ignorado

Datos Temporo Espacial y Modus Operandi

A - 2

Investigación Penal Preparatoria: ____ - ____ - ____ - ____

■ Imputado

Nombres _____

Apellido _____

D.N.I. _____

1 Fecha

- ☐ Indeterminada
- ☐ Entre...../...../..... y Entre...../...../.....
- ☐ Determinada...../...../.....

2 Localidad

- Lugar ☐ Indeterminado
- ☐ Vía Pública
- ☐ Plaza ☐ Ruta ☐ Autopista
- ☐ Rotonda ☐ Terminal de Omnibus ☐ Avenida
- ☐ Semáforo ☐ Terreno Baldío ☐ Plazoleta
- ☐ Calle ☐ Estación de Tren
- ☐ Comercio
- ☐ Kiosco ☐ Restaurante ☐ Autoservicio ☐ Supermercado
- ☐ Otro
- ☐ Empresa
- ☐ Banco ☐ Club Privado ☐ Cancha de Futbol
- ☐ Campo de Deportes ☐ Otra Empresa
- ☐ Vivienda
- ☐ Casa ☐ Chalet ☐ Departamento
- ☐ Duplex ☐ Triplex
- ☐ Organismos Públicos
- ☐ Facultad ☐ Escuela ☐ Jardin ☐ Guarderia
- ☐ Ministerio ☐ Otro
- ☐ Zona Rural
- ☐ Estancia ☐ Chacra ☐ Tambo ☐ Establecimiento
- ☐ Campo ☐ Otra Zona Rural
- ☐ Asociación Civil



3 Modus Operandi

■ Modo de Arribo / Huida

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Indeterminado | <input type="checkbox"/> Ciclomotor |
| <input type="checkbox"/> Auto | <input type="checkbox"/> Moto |
| <input type="checkbox"/> Bicicleta | <input type="checkbox"/> Vehículo de Alquiler |
| <input type="checkbox"/> Caminando | <input type="checkbox"/> Vehículo Sustraído a la Víctima |

■ ¿Hubo Víctimas presentes en el lugar?

Si ☐ No ☐

■ ¿Hubo agresión física contra las víctimas?

Si ☐ No ☐ Tipo de agresión ☐

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Indeterminado | <input type="checkbox"/> Encierro |
| <input type="checkbox"/> Golpes de puño | <input type="checkbox"/> Quebradura / fractura |
| <input type="checkbox"/> Empujones | <input type="checkbox"/> Mordedura |
| <input type="checkbox"/> Ahorcaduras | <input type="checkbox"/> Otro/a |
| <input type="checkbox"/> Cortes | <input type="checkbox"/> Intimidación y/o amenazas |
| <input type="checkbox"/> Lesiones con arma de fuego | <input type="checkbox"/> Golpes con elementos contundentes |
| <input type="checkbox"/> Ataduras | |

■ ¿Se utilizaron armas? Si ☐ No ☐

Arma usada ☐ Indeterminada

☐ Arma de fuego

☐ Arma blanca

☐ Arma casera

☐ Jeringa

☐ Otro/a.

☐ Indeterminada

☐ Ametralladora

☐ Escopeta

☐ Fusil

☐ Pistola

☐ Revolver

■ ¿Expresión o palabra utilizada en el hecho delictivo?

■ Ingresaron por: