



Procuración General de la Suprema Corte de Justicia Ministerio Público Fiscal

Investigaciones Penales Preparatorias – Delitos Hurtos o Robos con autor ignorado
Características Físicas y Señas Particulares

(Se deberá llenar una planilla por cada autor existente)

1 Sexo

Masc ☐ Fem ☐

2 Edad

12/15 ☐ 15/20 ☐ 20/25 ☐ 25/30 ☐ 30/40 ☐ 40/50 ☐ Más de 50 ☐

3 Rostro

Descubierto ☐ Cubierto ☐

4 Señas Particulares

4.1 Tatuajes

Si ☐ No ☐

Lugar

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rostro | <input type="checkbox"/> Cuello |
| <input type="checkbox"/> Brazo derecho | <input type="checkbox"/> Espalda |
| <input type="checkbox"/> Brazo izquierdo | <input type="checkbox"/> Tórax |
| <input type="checkbox"/> Mano derecha | <input type="checkbox"/> Pierna Derecha |
| <input type="checkbox"/> Mano izquierda | <input type="checkbox"/> Pierna Izquierda |
| <input type="checkbox"/> Cabeza | <input type="checkbox"/> Abdomen |
| <input type="checkbox"/> Cintura | <input type="checkbox"/> Otro |

Tipo

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 5 Puntos | <input type="checkbox"/> Flor |
| <input type="checkbox"/> Animal/es | <input type="checkbox"/> Equipo de futbol |
| <input type="checkbox"/> Arma Blanca | <input type="checkbox"/> Nombre/s |
| <input type="checkbox"/> Cadena/s | <input type="checkbox"/> Persona/as |
| <input type="checkbox"/> Calavera/s | <input type="checkbox"/> Religiosos |
| <input type="checkbox"/> Corazon/es | <input type="checkbox"/> Rockeros |
| <input type="checkbox"/> Diablo | <input type="checkbox"/> Texto |
| <input type="checkbox"/> Serpientes | <input type="checkbox"/> Tribales |
| | <input type="checkbox"/> Otro |

Observaciones

4.2 Cicatriz/ces

Si ☐ No ☐

Lugar

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rostro | <input type="checkbox"/> Mano derecha |
| <input type="checkbox"/> Cuello | <input type="checkbox"/> Mano izquierda |
| <input type="checkbox"/> Brazo derecho | <input type="checkbox"/> Pierna derecha |
| <input type="checkbox"/> Brazo izquierdo | <input type="checkbox"/> Pierna izquierda |
| <input type="checkbox"/> Cabeza | <input type="checkbox"/> Espalda |
| <input type="checkbox"/> Tórax | <input type="checkbox"/> Abdomen |
| <input type="checkbox"/> Cintura | <input type="checkbox"/> Otro |

Observaciones



4.3 Piercing

Si ☐ No ☐

Lugar

☐ Labio

☐ Lengua

☐ Ceja

☐ Nariz

☐ Pómulo

☐ Ombligo

Observaciones

4.4 Otras Características físicas

Acné ☐

Dificultad para hablar ☐

Dificultad para caminar ☐

Sordera ☐

Enfermedad Epidérmica ☐

Observaciones

5 Reconocimiento / Dictado de rostro

☐ De volver a ver al/los autor/es podría reconocerlo/s

Si ☐ No ☐

☐ Puede confeccionar dictado de rostro

Si ☐ No ☐

☐ Existen otra/s víctima/s o testigo/s que pueden reconocer al/los autor/es o realizar dictado de rostro

Si ☐ No ☐

Firma de Funcionario Público

Firma Denunciante