**FORMULARIO DE DENUNCIA**

**Observaciones:**

Es importante completar los datos obligatorios para que la denuncia cumpla con los requisitos que establece la ley en el artículo 174 del Código Procesal Penal. Estos están señalados con un asterisco rojo (\*). Los otros datos son importantes para la eficacia de la investigación por lo que se solicita llenarlos si los tiene.

Cuando termine de completar el formulario, ponga su nombre y RUT

**DENUNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** | **2024-03-13** |
| **Hora** | **14:30** |

1. **ANTECEDENTES DEL/A DENUNCIANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres \*** | | **Juan** |
| **Apellido paterno \*** | | **Perez** |
| **Apellido materno \*** | | **Gonzalez** |
| **RUT/Pasaporte \*** | | **12345678-9** |
| **Fecha de nacimiento** | | **1990-05-20** |
| **Edad** | | **34** |
| **Sexo o Género** | | **Masculino** |
| **Estado civil** | | **Soltero** |
| **Nacionalidad** | | **Chilena** |
| **Escolaridad** | | **Universitaria** |
| **Profesión u oficio** | | **Ingeniero** |
| **Lugar de trabajo** | | **Empresa ABC** |
| **Domicilio \*** | **Avda./Calle/Psje** | **Av. Libertad 123** |
| **Block/Depto** | **Block A, Depto 102** |
| **Villa/Población** | **Villa Feliz** |
| **Comuna** | **Santiago** |
| **Región** | **Metropolitana** |
| **Teléfono (fijo y/o celular) \*** | | **+56912345678** |
| **Horario disponible para contacto** | | **Mañana** |
| **Correo electrónico** | | **juan.perez@example.com** |
| **Parentesco o vínculo con víctima si lo hay** | | **ABC123** |

1. **ANTECEDENTES DE LA VÍCTIMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres** | | **Maria** |
| **Apellido paterno** | | **Lopez** |
| **Apellido materno** | | **Martinez** |
| **RUT/Pasaporte** | | **${rutpas \_victima}** |
| **Fecha de nacimiento** | | **1995-10-15** |
| **Edad** | | **29** |
| **Sexo o Género** | | **Femenino** |
| **Estado civil** | | **Casada** |
| **Nacionalidad** | | **${nacionalidad\_ victima}** |
| **Escolaridad** | | **Técnico** |
| **Domicilio** | **Avda./Calle/Psje** | **Av. Independencia 456** |
| **Block/Depto** | **Block B, Depto 203** |
| **Villa/Población** | **Villa Esperanza** |
| **Comuna** | **Maipú** |
| **Región** | **Metropolitana** |
| **Teléfono (fijo y/o celular)** | | **+56987654321** |
| **Correo electrónico** | | **maria.lopez@example.com** |
| **Adulto protector/referente**  **(cuando se trate de una denuncia en favor de un niño, niña o adolescente)** | **Nombre** | **Pedro Lopez** |
| **Rut (si lo sabe)** | **76543210-K** |
| **Domicilio** | **76543210-K** |
| **Teléfono** | **+56924681357** |
| **Correo electrónico** | **pedro.lopez@example.com** |
| **Vínculo** | **Padre** |

1. **ANTECEDENTES DEL/A DENUNCIADO/A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres \*** | | **Carlos** |
| **Apellido paterno \*** | | **Gomez** |
| **Apellido materno \*** | | **Rodriguez** |
| **Apodo (s)** | | **El Chino** |
| **RUT/Pasaporte** | | **56789012-3** |
| **Fecha de nacimiento** | | **1985-02-10** |
| **Edad** | | **39** |
| **Sexo o Género** | | **Masculino** |
| **Estado civil** | | **Soltero** |
| **Nacionalidad** | | **Chilena** |
| **Escolaridad** | | **Media** |
| **Profesión u oficio** | | **Comerciante** |
| **Lugar de trabajo** | | **Tienda XYZ** |
| **Domicilio** | **Avda./Calle/Psje** | **${avdacp\_denunciado }** |
| **Block/Depto** | **Block C, Depto 305** |
| **Villa/Población** | **Villa Unión** |
| **Comuna** | **La Florida** |
| **Provincia** | **Santiago** |
| **Región** | **Metropolitana** |
| **Teléfono** | | **+56913579246** |
| **Correo electrónico** | | **carlos.gomez@example.com** |
| **Descripción morfológica** | | **Sospechoso de robo** |
| **Parentesco o vínculo con víctima niño, niña o adolescente de ser el caso** | | **Desconocido** |

1. **HECHOS QUE SE DENUNCIAN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha en que ocurrieron los hechos** | | | | **2024-03-12** |
| **Hora aproximada** | | | | **20:00** |
| **Lugar (indique ubicación)** | | | | **Av. Providencia** |
| **Comuna** | | | | **Providencia** |
| **Región** | | | | **Metropolitana** |
| **En qué consistieron los hechos que denuncia: \*** | | | | |
| **TESTIGOS DE LOS HECHOS** | | | | |
| **¿Existen testigos?**  (marcar con una “x”, en caso de respuesta “SI” completar lo solicitado) | **SI** | **1** | **Nombres/Apellidos/Apodos:**  **Ana Pedro** | |
| **Domicilio o datos para posterior ubicación:**  **Calle A 123 Calle B 456** | |
| **NO** | **0** | **Observaciones:**  **Vio todo claramente Solo escuchó** | |
| **NO SABE** | **2** |
| **OTRAS EVIDENCIAS** | | | | |
| **¿Posee otras evidencias?**  (marcar con una “x”, en caso de respuesta “SI” completar lo solicitado) | **SI** | **${evidencias\_s}** | **Videos** | |
| **Fotografías** | |
| **Otros** | |
| **NO** | **${evidencias\_n}** | **Observaciones:** | |

**Nombres y apellidos del denunciante : Juan Perez Gonzalez**

**RUT/Pasaporte : 12345678-9**