**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** | **04/03/2024** |
| **Hora** | **10:10** |

1. **ANTECEDENTES DEL/A DENUNCIANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres \*** | |  |
| **Apellido paterno \*** | |  |
| **Apellido materno \*** | |  |
| **RUT/Pasaporte \*** | |  |
| **Fecha de nacimiento** | |  |
| **Edad** | |  |
| **Sexo o Género** | |  |
| **Estado civil** | |  |
| **Nacionalidad** | |  |
| **Escolaridad** | |  |
| **Profesión u oficio** | |  |
| **Lugar de trabajo** | |  |
| **Domicilio \*** | **Avda./Calle/Psje** |  |
| **Block/Depto** |  |
| **Villa/Población** |  |
| **Comuna** |  |
| **Región** |  |
| **Teléfono (fijo y/o celular) \*** | |  |
| **Horario disponible para contacto** | |  |
| **Correo electrónico** | |  |
| **Parentesco o vínculo con víctima si lo hay** | |  |

1. **ANTECEDENTES DE LA VÍCTIMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres** | |  |
| **Apellido paterno** | |  |
| **Apellido materno** | |  |
| **RUT/Pasaporte** | | **${rutpas \_victima}** |
| **Fecha de nacimiento** | |  |
| **Edad** | |  |
| **Sexo o Género** | |  |
| **Estado civil** | |  |
| **Nacionalidad** | | **${nacionalidad\_ victima}** |
| **Escolaridad** | |  |
| **Domicilio** | **Avda./Calle/Psje** |  |
| **Block/Depto** |  |
| **Villa/Población** |  |
| **Comuna** |  |
| **Región** |  |
| **Teléfono (fijo y/o celular)** | |  |
| **Correo electrónico** | |  |
| **Adulto protector/referente**  **(cuando se trate de una denuncia en favor de un niño, niña o adolescente)** | **Nombre** |  |
| **Rut (si lo sabe)** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Vínculo** |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres \*** | |  |
| **Apellido paterno \*** | |  |
| **Apellido materno \*** | |  |
| **Apodo (s)** | |  |
| **RUT/Pasaporte** | |  |
| **Fecha de nacimiento** | |  |
| **Edad** | |  |
| **Sexo o Género** | |  |
| **Estado civil** | |  |
| **Nacionalidad** | |  |
| **Escolaridad** | |  |
| **Profesión u oficio** | |  |
| **Lugar de trabajo** | |  |
| **Domicilio** | **Avda./Calle/Psje** | **${avdacp\_denunciado }** |
| **Block/Depto** |  |
| **Villa/Población** |  |
| **Comuna** |  |
| **Provincia** |  |
| **Región** |  |
| **Teléfono** | |  |
| **Correo electrónico** | |  |
| **Descripción morfológica** | | **asdasdasd** |
| **Parentesco o vínculo con víctima niño, niña o adolescente de ser el caso** | | **aaaa** |

1. **HECHOS QUE SE DENUNCIAN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha en que ocurrieron los hechos** | | | |  |
| **Hora aproximada** | | | |  |
| **Lugar (indique ubicación)** | | | |  |
| **Comuna** | | | |  |
| **Región** | | | |  |
| **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** |  | **Nombres/Apellidos/Apodos:** | |
| **Domicilio o datos para posterior ubicación:** | |
| **NO** |  | **Observaciones:** | |
| **NO SABE** |  |
| **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 :**

**RUT/Pasaporte :**