

Parte y Denuncia

Datos Generales

Parte sin Detenido

Parte con Detenido

Datos del testigo

Testigos: ☐ Si ☐ No

Nombre: * ☒

Nombre Social (identidad de género) ☒

Tipo de documento de identificación * ☒

N° de documento de identificación: * ☒

Otro documento de identidad ☒

Fecha de nacimiento ☒ dd-mm-aaaa

Ciudad de nacimiento ☒

Idioma o dialecto ☒

Nacionalidad * ☒

Escolaridad ☒

Estado Migratorio * ☒ Seleccionar

Sexo Registral (Registro Civil) ☒ Seleccionar

Identidad de género ☒

Alias ☒

Pertenece a pueblo originario ☒

Profesion , oficio, preocupacion ☒

Estado Civil ☒ Seleccionar Estado Civil

Presenta Lesiones ☒ ☐ Si ☐ No

¿Que lesiones? y origen de lesiones ☒

Tipo de Direccion * ☒

Calle * ☒

Numero * ☒

Departamento/oficina ☒

Block ☒

Poblacion o Villa ☒

Sector ☒

Región: * ☒ Seleccionar Región

Comuna * ☒

Interseccion ☒

Observacion Referencia de la direccion ☒

Datos del contacto * ☒

Telefono fijo ☒

Telefono Movil * ☒

Correo electronico ☒

Redes Sociales ☒ ☐ Si ☐ No

Cuáles Redes Sociales ☒

Agregar Identificación/Login ☒

¿Conoce al denunciando(s)? ☒

¿Podría entregar descripcion de el o ellos? ☒

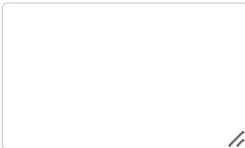
¿Que relacion tiene con el denunciado(s)? ☒

¿Conoce o puede mencionar otros testigos? ☐ Si ☐ No

Si la respuesta es SI, indicar referencias o nombres:

¿Poosee algún registro o prueba de los hechos? ☐ Si ☒ No

Describe:

	<div data-bbox="1213 75 1456 222"></div>
<div data-bbox="99 254 797 317">Atrás</div>	<div data-bbox="829 254 1528 317">Siguiete</div>

DAG.2022