

**Al Sr. Titular del  
Registro Provincial de Personas Condenadas  
por Delitos contra la Integridad Sexual  
S./D.**

**En los autos caratulados: “.....p.s.a .....”, SAC  
Nº....., que se tramitan por ante la CÁMARA EN LO CRIMINAL Y  
CORRECCIONAL de .....NOM.-, Sec. ...., con intervención de ésta Oficina de  
Servicios Procesales -OSPRO-, se ha resuelto librar el presente a fin de registrar en  
dicha dependencia lo resuelto por Sentencia nro. ...., de fecha .../.../ dictada por el  
mencionado Tribunal.**

## **I. DATOS PERSONALES**

....., D. N. I. Nº ....., de nacionalidad ....., nacido  
el día .../.../....., en la ciudad de ....., de .... años de edad, estado civil .....,  
domiciliado en ....., Bº....., de la ciudad de ....., con instrucción  
....., de profesión ....., hijo de ..... y de ....., Prio.  
....., Sección ....

**Lugares frecuentados: -**

**Otros datos de contacto: -**

**Instrucción**

Secundario Completo

**Ocupación**

Otro: costurero

Datos del último lugar de trabajo: -

**Señas particulares**

Altura: Cabello: Barba-Bigote

Cicatrices: Lunares: Tatuajes:

Otras señas que permita una identificación integral:

## **II. IDENTIFICACIÓN DACTILAR (HUELLAS)**

(Adjuntar Ficha Dactiloscópica)

## **III. DATOS DE CONDENA Y LIBERACIÓN**

Adjuntar copia de la Sentencia

Condena Impuesta: ..... **años y .....meses de prisión**

Fecha en que la sentencia quedó firme: ...../.../2023

Fecha de extinción de la pena: .....**de** ..... **de** .....

Servicio Correccional o Penitenciario: Bower, **Complejo Carcelario nro. ...**, Legajo  
....., **módulo** .....

Delito

Tipo de Delito:

Fecha:

Liberación: -

Fecha: -

Motivo:-

#### **IV. HISTORIAL DE DELITOS Y CONDENAS ANTERIORES**

Monto y Fecha de Pena impuesta:

Tipo de Delito. Descripción:

Correccional o Penitenciario:

Fecha de Liberación:

#### **V. TRATAMIENTOS MÉDICOS Y PSICOLÓGICOS**

Adjuntar Copia de documentación respaldatoria)

Fecha (Aproximada)

Descripción y Tipo de Tratamiento

Hospital/ Institución

¿Fue internado? (indicar duración de internación)

#### **VI. OTROS DATOS DE INTERÉS**

La Cámara ..... en lo Criminal y Correccional, Secretaría N° ....., resolvió mediante  
Sentencia N° ..... de fecha .../.../.. ...**RESUELVE: 1)** Declarar a ..... FDO.

Dr/a. .... (Vocal de Cámara), Dr/a..... (Secretario).

Por decreto de fecha ....., se fijó como **fecha definitiva de  
cumplimiento total de la condena impuesta a** ..... el día .....de .....

del ..... FDO. Dr/a. .... (Vocal de Cámara), Dr/a. ....

(Secretario/a).

Se adjuntan al presente oficio, copias digitales de ficha de RNR, sentencia (la que adquirió firmeza el ...) y cómputo de pena respectivo.

Saludo a Ud. atentamente.