



INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉) HECHO PROBABLEMENTE DELICTIVO

SECCION 1. PUESTA	A A DISPUSICIO	JN									
Apartado 1.1 Fecha y hora	a de la puesta a	disposición									
Fecha: D D M M A		Hora: L] : [mm	(24 horas)	No. exp	ediente:					
Señale con una "X" el o los A	nexos entregados	e indique la cantidad de	cada uno	de ellos (sólo er	tregue la	os Anexos u	tilizados).				
Anexo A. Detención(es)	Anexo A. Detención(es) Anexo E. Entrevistas										
Anexo B. Informe del uso de la fuerza Anexo F. Entrega - recepción del lugar de la intervención											
Anexo C. Inspección de	e vehículo		Anexo G	. Continuaciór	de la na	arrativa de	los hechos	y/o entrevis	sta		
Anexo D. Inventario de y objetos	armas		No se en	tregan Anexos							
		le con una "X" el		Fotografías			Aud	dio			
¿Anexa documentación complementaria?	tipo de	documentación)		Videos			Cei	tificados mé	édicos		
complementaria:	No			Otra		(¿Cuál?)					
Datos de quien realiza la j	puesta a dispos	ición									
Primer apellido:											
Segundo apellido:											
Nombre(s):											
Adscripción:											
Cargo/grado:											
Firma:											
Fiscal/Autoridad que recil	be la puesta a d	isposición									
Primer apellido:											
Segundo apellido:											
Nombre(s):						••••	•••••••		•	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Fiscalía/Autoridad:			•••••••			•••••••	•••••••	•		••••••	
Adscripción:											
Cargo:				•••••		••••••				••••••	••••••
Firma:											
										••••••	
	Sello de la institución/autoridad que recibe el formato IPH										

SECCIÓN 2. PRIMER RESPONDIENTE partado 2.1 Datos de identificación Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Seleccione con una "X" la institución a la que pertenece, así como la entidad federativa o municipio de adscripción. Policía Ministerial Guardia Nacional Policía Mando Único Policía Federal Ministerial Policía Estatal Policía Municipal Otra autoridad: ¿Cuál es su grado o cargo? ¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención? No aplica (001,002,...,010,...,) Sí ¿Cuántos? ¿Arribó más de un elemento al lugar de la intervención? SECCIÓN 3. CONOCIMIENTO DEL HECHO Y SEGUIMIENTO DE LA ACTUACIÓN DE LA AUTORIDAD Apartado 3.1 Conocimiento del hecho por el primer respondiente ¿Cómo se enteró del hecho? Denuncia Flagrancia Localización Mandamiento judicial Llamada de emergencia Descubrimiento Aportación Sólo en caso de contar con él. Indique la fecha y hora en cada recuadro. Conocimiento del hecho Arribo al lugar Fecha: Fecha: m m SECCIÓN 4. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN partado 4.1 Ubicación geográfica Calle/Tramo carretero: Código Postal: No. exterior: No. interior: Colonia/Localidad: Municipio/Demarcación territorial: Entidad federativa: Referencias: Anote las coordenadas geográficas.

Longitud: __ | | | . | | | | |

Croquis del	lugar										
	incluir elementos	y referencias	que permita	n identificar e	el o los lugares	de la intervención,	detención	y/o hallazgo,	como vialidades,	árboles, cerro	s, ríos o
edificaciones.											
									2		
									0 202	− E ∰	
									7		
Apartado 4.2	2 Inspección del	l lugar									
¿Realizó	la inspección del	lugar?							Sí	N	90
Al momer	nto de realizar la i	inspección de	el lugar, ¿er	contró algún	objeto relacio	nado con los hech	os?		Sí Llene el Ane	exo D N	10
¿Preservo	ó el lugar de la in	tervención?							Sí	Ν	1o
¿Llevó a	cabo la priorizaci	ón en el lugar	de la inter	ención?					Sí	Ν	10
Tipo d	e riesgo presenta	ado:	5	Sociales		Naturales					
Especi	fique:										

SECCIÓN 5. NARRATIVA DE LOS HECHOS

Apartado 5.1 Descripción de los hechos y actuación de la autoridad
Relate cronológicamente las acciones realizadas durante su intervención desde el conocimiento del hecho hasta la puesta a disposición. En su caso, explique las circunstancias de modo, tiempo y lugar que motivaron cada uno de los niveles de contacto y la detención. Tome como base las siguientes preguntas: ¿Quién? (personas), ¿Qué? (hechos), ¿Cómo? (circunstancias), ¿Cuándo? (tiempo) y ¿Dónde? (lugar).
De ser necesario puede continuar la narración en el Anexo G.

ANEXO A. DETENCIÓN(ES)

Llene este Anexo por cada persona detenida.		
Persona detenida: (001, 002,, 010,,)	Número de detención (RND):	*Sexto transitorio de la Ley Nacional del Registro de Detencio
Apartado A.1 Fecha y hora de la detención		
Indique la fecha y la hora en que realizó la detención.		
Fecha: D M M A A A A	Hora: L (24 horas)	
Apartado A.2 Datos generales de la persona detenida		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Apodo o alias:		No aplica
Nacionalidad: Mexicana	Extranjera	¿Cuál?
Sexo: Mujer	Hombre	
Fecha de nacimiento:	A A A A	
¿Se identificó con algún documento? Credenc	cial INE Licencia Pasaporte	Otro: No No
No. de identificación:		
Domicilio de la persona detenida		
Calle/Tramo carretero:		
No. exterior:	No. interior:	Código Postal:
Colonia/Localidad:		
Municipio/Demarcación territorial:		
Entidad federativa:		
Referencias:		
Describa brevemente a la persona detenida, incluyendo tipo de	e vestimenta y rasgos visibles (barba tatuaies cicatrices	lunares higote etcéteral
Describe di overnonio di la persona deternad, melayense ape de	, vedimenta y racyce visione (sansa, tatalyce, c.cacc.,	, luliares, siguio, ciociora).
¿La persona detenida presenta lesiones visibles?	Sí No	
¿Manifiesta tener algún padecimiento?	Sí ¿Cuál?	No
¿La persona detenida se identificó como miembro de		No _
¿La persona detenida se identificó como integrante de		No
Apartado A.3 Datos del familiar o persona de confianz	za señalado por la persona detenida	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
No. telefónico:	No proporcio	onado

Apartado A.4 Constancia de lectura de derechos de la persona detenida Artículo 20 apartado B de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y artículo 152 del Código Nacional de **Procedimientos Penales** Informe a la persona detenida: 1. Usted tiene derecho a conocer el motivo de su detención. 2. Usted tiene derecho a guardar silencio. 3. Usted tiene derecho a declarar, y en caso de hacerlo, lo hará asistido de su defensor ante la autoridad competente. 4. Usted tiene derecho a ser asistido por un defensor, si no quiere o no puede hacerlo, le será designado un defensor público. Usted tiene derecho a hacer del conocimiento a un familiar o persona que desee, los hechos de su detención y el lugar de custodia en que 5. se halle en cada momento. 6. Usted es considerado inocente desde este momento hasta que se determine lo contrario. 7. En caso de ser extranjero, Usted tiene derecho a que el consulado de su país sea notificado de su detención. Usted tiene derecho a un traductor o intérprete, el cual será proporcionado por el Estado. Usted tiene derecho a ser presentado ante el Ministerio Público o Juez de Control, según sea el caso, inmediatamente después de ser detenido o aprehendido. Si la persona detenida es un adolescente, infórmele también: 10. Usted tiene derecho a permanecer en un lugar distinto al de los adultos. 11. Usted tiene derecho a un trato digno y de conformidad con su condición de adolescente 12. Usted tiene derecho a que la autoridad informe sobre su detención a la procuraduría federal o local de protección de niñas, niños y adolescentes. ¿Le informó sus derechos a la persona detenida? Sí No Firma/Huella de la persona detenida Apartado A.5 Inspección a la persona detenida Al momento de realizar la inspección a la persona detenida, ¿le encontró algún objeto relacionado con los hechos? Sí Llene el Anexo D No ¿Recolectó pertenencias de la persona detenida? Sí Complete el siguiente cuadro No Pertenencias Breve descripción Destino que se le dio 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Apartado A.6 Datos del lugar de la detención ¿El lugar de la detención es el mismo que el de la intervención? Indique la dirección. Calle/Tramo carretero: No. exterior: No. interior: Código Postal: Colonia/Localidad: Municipio/Demarcación territorial:

Entidad federativa: Referencias:

Apartado A.7 Datos del lugar	del traslado de la persona deteni	da		
Lugar de traslado:				
Lugar do traciado.	Figgslig/Agangia	Hoopital	Otra danandanaja	
	Fiscalía/Agencia	Hospital	Otra dependencia	
¿Cuál?				
Observaciones relacionadas	con la detención			
	=	letención hasta la puesta a disposici	ión, así como la razón de posibles demoras. Incl	uya
cualquier otra observación que cor	nsidere relevante.			
Apartado A.8 Datos del prime	er respondiente que realizó la dete	ención		
Primer apellido		Segundo apellido	Nombre(s)	
Adscripción:	Cargo/gra	.do:	Firma:	
Auscripcion.	Cargo/gra	ido	гина.	
Primer apellido	0	Segundo apellido	Nombre(s)	
Adscripción:	Cargo/gra	do:	Firma:	

ANEXO B. INFORME DEL USO DE LA FUERZA

Llene este Anexo sólo en caso de lesionados y/o fallecidos con motivo del uso de la fuerza.

Apartado B.1 Niveles	del uso de la fuerza		o de la luerza.		
Indique cuántos:			Seleccione con una "X" segú	ín corresponda:	
	Autoridad	Persona	Reducción física de mo	ovimientos	
Lesionados				capacitantes menos letales	
Fallecidos			Utilización de armas de		
Fallecidos			Otilizacion de armas de	e luego o luerza letal	
Describa las conductas (resistencia activa y de alta pelig	grosidad) que motivaron el ι	ıso de la fuerza:		
·····					
¿Brindó o solicitó a	sistencia médica?	Sí 🗌	No		
Explique:					
					••••••
		•••••	•••••		•••••
					••••••
Apartado B.2 Datos d	lel primer respondiente qu	e realizó el informe del .	uso de la fuerza, sólo si es o	diferente a quien firmó la puesta	a
a disposición	er primor roop on a one	C TCamina	430 do 14 140124,	and the displacement of the particular of the pa	
Prime	er apellido	Segun	do apellido	Nombre(s)	
Adscripción:		Cargo/grado:		Firma:	
Prime	er apellido	Segun	do apellido	Nombre(s)	
	n apoliao	_	ao apomao	` '	
Adscripción:		Cargo/grado:		Firma:	

ANEXO C. INSPECCIÓN DE VEHÍCULO

Llene este Anexo por cada vehículo inspeccionado. (001, 002,..., 010,...,) Apartado C.1 Fecha y hora de la inspección Indique la fecha y la hora en que realizó la inspección. Fecha: D D M M A A A A : (24 horas) Apartado C.2 Datos generales del vehículo inspeccionado Tipo: Procedencia: Terrestre Acuático Aéreo Nacional Extranjero Marca: Submarca: Modelo: Color: Uso: Particular Transporte público Carga Placa/Matrícula: No. de serie: Situación: Sin reporte de robo Con reporte de robo No es posible saberlo Observaciones: Destino que se le dio: Apartado C.3 Objetos encontrados en el vehículo inspeccionado ¿Encontró objetos relacionados con los hechos? Sí Llene el Anexo D. No Apartado C.4 Datos del primer respondiente que realizó la inspección, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición Segundo apellido Primer apellido Nombre(s) Adscripción: Cargo/grado: Firma: Segundo apellido Nombre(s) Primer apellido Adscripción: Cargo/grado: Firma:

ANEXO D. INVENTARIO DE ARMAS Y OBJETOS

Llene tantas veces Apartado D.1 Reg									
Arma de fuego:		(001, 002,	, 010,,)						
Seleccione con una	"X" si se tr	ata de aport	ación o inspecc	ión, según	corresponda	a.			
Aportación									
Inspección:									
	Lugar		Persona		Vehículo		¿Dónde se encontró el a	arma?	
Tipo de arma:						Calib	re:	С	color:
•	Corta		Larga					•••••	
Matrícula:		<u></u>]	<u> </u>	No. de	serie:			
Observaciones (de s	ser el caso,	señale ade	más, caracterís	ticas, mar	ca, cargadore	es y cartu	chos):		
Doating and so lo di	···········			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				•••••	
Destino que se le did). 								
Anote el nombre y fi	rma de la r	nersona a la	que se le asegi	ıró el arm:	a.				
y m	a ao ia p	2.00na a ia							
	r apellido			ndo apell	ido		Nombre(s)		Firma
En caso de que la pe	ersona a la	que se le a	seguró el arma	no acceda	a a firmar, an	ote nomb	re y firma de dos testigos:		
Prime	r apellido		Segu	ndo apell			Nombre(s)		Firma
	·		· ·				()		
Prime	apellido		Segu	ndo apell	ido		Nombre(s)	***************************************	Firma
Arma de fuego:		(001, 002,	, 010,,)						
Seleccione con una	"X" si se tr	ata de aport	ación o inspecc	ión, según	corresponda	a.			
Aportación									
Inspección:									
	Lugar		Persona		Vehículo		¿Dónde se encontró el a	arma?	
Tipo de arma:						Calib	re:	С	color:
	Corta		Larga					•••	
Matrícula:	1 1 1		I		No. de	corio:			
Observaciones (de s	er el caso	señale ade	más caracterís	ticas mar			chos):		
Observaciones (de s	er er caso,	Seriale adei	nas, caracteris	iicas, mar	ca, cargadore	os y cartu	siiosj.		
Destino que se le did	o:								
Anote el nombre y fi	rma de la p	ersona a la	que se le asegi	ıró el arma	а:				
Prime	r apellido		Segu	ndo apell	ido		Nombre(s)		Firma
En caso de que la pe	ersona a la	que se le a	seguró el arma	no acceda	a a firmar, an	ote nomb	re y firma de dos testigos:		
Drimo	r apellido		Sacri	ndo apell	ido		Nombre(s)		Firma
Fillilei	αρσιιίαυ		Segu	nuo apell	ido		140111016(2)		i IIIIIa
Prime	apellido		Segu	ndo apell	ido		Nombre(s)		Firma
Apartado D.2 Date quien firmó la pue			ndiente que i	ealizó la	recolecció	n y/o as	eguramiento de la o las	armas, sólo si es	s diferente a
P	rimer ape	llido		**********	Segi	undo ape	llido	1	Nombre(s)
Adscripción:				Cargo	o/grado:			Firma:	

Nota: Este Anexo no sustituye la Cadena de Custodia, la cual deberá ser debidamente requisitada.

ANEXO D. INVENTARIO DE ARMAS Y OBJETOS

Llene tantas veces como sea necesario este Anexo. Apartado D.3 Registro de objetos recolectados y/o asegurados relacionados con el hecho probablemente delictivo	
Objeto: (001, 002,, 010,)	
¿Qué encontró? (apariencia de):	
Narcótico Hidrocarburo Numerario Otro:	
Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda.	
Aportación	
Inspección:	
Lugar Persona Vehículo Dónde se encontró el objeto?	
Breve descripción del objeto: Destino que se le dio:	
Anata al nambra y firma da la navana a la mua sa la acceptivá al abiata.	
Anote el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el objeto:	
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma	
En caso de que la persona a la que se le aseguró el objeto no acceda a firmar, anote nombre y firma de dos testigos:	
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma	
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma	
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma	
Objeto: (001, 002,, 010,,)	
¿Qué encontró? (apariencia de):	
Narcótico Hidrocarburo Numerario Otro:	
Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda.	
Aportación	
Inspección:	
Lugar Persona Vehículo <i>¿Dónde se encontró el objeto?</i>	
Breve descripción del objeto: Destino que se le dio:	
Anote el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el objeto:	
Thirds of Holling by Jimma do la portona a la que de le designife di expete.	
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma	
En caso de que la persona a la que se le aseguró el objeto no acceda a firmar, anote nombre y firma de dos testigos:	
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma	
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma	
Apartado D.4 Datos del primer respondiente que realizó la recolección y/o aseguramiento del o los objetos, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición	
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)	
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)	

Nota: Este Anexo no sustituye la Cadena de Custodia, la cual deberá ser debidamente requisitada.

ANEXO E. ENTREVISTAS

Llene este Anexo por cada persona entrevistada.	
Persona entrevistada: (001, 002,, 010,,) Apartado E.1 Fecha y hora del lugar de la entrevista	¿Desea reservar sus datos? Sí No
Indique la fecha y la hora en que realizó la entrevista.	
Fecha:	
D D M M A A A A h h m m	
Apartado E.2 Datos generales	
Primer apellido Segundo apellido	Nombre(s)
Indique según corresponda. Calidad: Víctima u ofendido Denunciante	Testigo T
	· 🗀
Nacionalidad: Mexicana Extranjera	¿Cuál?
Sexo: Mujer Hombre Fecha de nacimiento	Edad : D D M M A A A A
¿Se identificó con algún documento? Credencial INE Licencia	Pasaporte Otro: No
No. de identificación:	
No. telefónico: Correo electrónico:	
Domicilio de la persona entrevistada	
Calle/Tramo carretero:	
No. exterior: No. interior:	Código Postal:
Colonia/Localidad:	
Municipio/Demarcación	
territorial:	
Entidad federativa:	
Referencias:	
Comunique al entrevistado la facultad de abstención que le otorga el artículo 361 del Código Nacio	onal de Procedimientos Penales
Apartado E.3 Relato de la entrevista	
Firma/Huella de la persona er	

De ser el caso continúe la narración de la entrevista en el Anexo G.

Apartado E.4 Datos del lugar del traslado o cana	alización de la person	a entrevistada						
¿Trasladó o canalizó a la persona entrevistada?	Sí 🗌	No						
Lugar de traslado o canalización: Fiscalía/Agencia Hospital Otra dependencia								
¿Cuál?								
Apartado E.5 Constancia de lectura de derechos	s, SÓLO en caso de v	íctima u ofendido						
Artículo 20 apartado C de la Constitución Polític 7 de la Lev General de Víctimas.	a de los Estados Uni	dos Mexicanos y artícu	llos 109 del Código Nacional de Procedimientos Penales y					
Indique a la víctima u ofendido que tiene derecho a:								
 Recibir asesoría jurídica; ser informado de lo informado del desarrollo del procedimiento p Recibir desde la comisión del delito, atención Comunicarse inmediatamente después de h Ser tratado con respeto y dignidad. Contar con un asesor jurídico gratuito en cua Acceder a la justicia de manera pronta, gratu Recibir gratuitamente la asistencia de un inté Que se le proporcione asistencia migratoria e Que se resguarde su identidad y datos perso 	penal. n médica y psicológica aberse cometido el deli alquier etapa del procee uita e imparcial respecte érprete o traductor. cuando tenga otra naci	de urgencia. ito con un familiar, inclus dimiento, en los términos o de sus denuncias o qu ionalidad.	so con su asesor jurídico. s de la legislación aplicable.					
Firma/Huella de la víctima u ofendido								
Apartado E.6 Datos del primer respondiente que	e realizó la entrevista	, sólo si es diferente a	quien firmó la puesta a disposición					
Primer apellido	· ·	undo apellido	Nombre(s)					
Adscripción:	Cargo/grado:		Firma:					

ANEXO F. ENTREGA - RECEPCIÓN DEL LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado F.1 Preservación del lugar de la intervenc	ión					
		donamiento clausura	on lugar carrado, etc	1		
Explique brevemente las acciones realizadas para la preservación del lugar de la intervención. (delimitacíon, acordonamiento, clausura en lugar cerrado, etc.)						
¿Solicitó apoyo de alguna autoridad o servicios esp	ecializados en el lugar de la intervención?		Sí	No		
	Ğ					
¿Cuál?						
Apartado F.2 Acciones realizadas despúes de la pre	eservación					
Después de la preservación del lugar de la interven			Sí	No		
Motivo del ingreso:	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
wouvo dei ingreso.						
Datos del personal que ingresó al lugar de la intervención.						
Primer apellido	Segundo apellido		Nombre(s)			
	1. 19. 22					
Grado/Cargo:	Institución:					
Primer apellido	Segundo apellido		Nombre(s)			
Timer apoillas	Coganac apoliac		110111010(0)			
Grado/Cargo:	Institución:					
Apartado F.3 Entrega - recepción del lugar de la inte						
Datos de la persona que entrega el lugar de la intervención.						
Primer apellido	Segundo apellido		Nombre(s)			
		- -				
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:				
Datos de la persona que recibe el lugar de la intervención.						
Primer apellido	Segundo apellido		Nombre(s)			
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:				
Addenpelon.	Cargo/grado:	1 IIIIa				
Observaciones:						
,						
Apartado F.4 Fecha y hora de la entrega - recepción	n del lugar de la intervención					
Fecha:	Hora:	: (24 hora	as)			
DDMMA	A A A A	h m m				

ANEXO G. CONTINUACIÓN DE LA NARRATIVA DE LOS HECHOS Y/O ENTREVISTA

			Página de
Continuación de la narrativa de:	Hechos	Entrevista	
,			
,			
,			
,			
,			
,			
,			
1			
Datos del primer respondiente que realizó la na	erración de los hechos v/o entrev	rista, sólo si es diferente a	quion firmó la nuesta
a disposición	Tracion de los fiechos y/o entrev	ista, solo si es unerente a t	quien mimo la puesta
Primer apellido	Segundo apellid	lo	Nombre(s)
Adscrinción:	Cargo/grado:	Firm	