



INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉) HECHO PROBABLEMENTE DELICTIVO

SECCIÓN 1 PLIESTA A DISPOSICIÓN

SECCION 1. FUESTA A DISPOSICION							
Apartado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición							
Fecha: D D M M A A A A Hora: h h m m							
Señale con una "X" el o los Anexos entregados e indique la cantidad de cada uno de ellos (sólo entregue los Anexos utilizados).							
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 vehículo Anexo G. Continuación de la narrativa de los hechos y/o entrevista							
Anexo D. Inventario de armas y objetos No se entregan Anexos							
Sí (Señale con una "X" el Fotografías Audio							
¿Anexa documentación Videos Certificados médicos							
complementaria?							
No Otra (¿Cuál?)							
Datos de quien realiza la puesta a disposición							
Primer apellido:							
Segundo apellido:							
Nombre(s):							
Adscripción:							
Cargo/grado:							
Firma:							
Fiscal/Autoridad que recibe la puesta a disposición							
Primer apellido:							
Segundo apellido:							
Nombre(s):							
Fiscalía/Autoridad:							
Adscripción:							
Cargo:							
Firma:							
Sello de la institución/autoridad que recibe el formato IPH							

SECCION 2. PRIMER RESPONDIENTE partado 2.1 Datos de identificación dasasdasdasdasda 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 Descubrimiento Llamada de emergencia Aportación Sólo en caso de contar con él. Apartado 3.2 Seguimiento de la actuación de la autoridad Indique la fecha y hora en cada recuadro. Conocimiento del hecho Arribo al lugar Fecha: Fecha: m m m m SECCIÓN 4. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN Apartado 4.1 Ubicación geográfica Calle/Tramo carretero: Código Postal: No. exterior: No. interior:

Croquis del														
Es necesario edificaciones.	incluir elementos	y referencias	que pe	ermitan i	identificar	el o los	lugares	de la	intervención,	detención	y/o hallazgo,	como vialidades,	árboles, cerros	s, ríos o
edificaciones.												3		
												D 2 2 5	−е <u></u>	
												7		
Apartado 4.2	2 Inspección del	lugar												
	la inspección del											Sí	N	• <u></u>
Al momer	ito de realizar la i	nspección de	el lugar,	, ¿enco	ntró algúr	objeto	relacior	nado c	on los hech	os?		Sí Llene el Ane		• <u> </u>
	ó el lugar de la int											Sí 🗌	N	
	cabo la priorizació		de la iı									Sí	N	∘□
	e riesgo presenta	do:		Soc	iales			Nat	turales					
Especi	fique:													

SECCIÓN 5. NARRATIVA DE LOS HECHOS

Pelate cronológicamente las acciones realizadas durante su intervención desde el conocimiento del hecho hasta la puesta a disposición. En su caso, explique has intervención estado el conocimiento del hecho hasta la puesta a disposición. En su caso, explique has intervención estado el conocimiento del hecho hasta la puesta a disposición. En su caso, explique has intervención estado el conocimiento del hecho hasta la puesta a disposición. En su caso, explique has intervención estado el conocimiento del hecho hasta la puesta a disposición. En su caso, explique has intervención estado el conocimiento del hecho hasta la puesta a disposición. En su caso, explique has intervención estado el conocimiento del hecho hasta la puesta a disposición. En su caso, explique has intervención estado el conocimiento del hecho hasta la puesta a disposición. En su caso, explique has intervención. Tone como base las siguientes preguntas: ¿Quién? personal, ¿Quién? (lempo) y ¿Donde? (lugar). □ **Como?** (circunstancias), ¿Cuiándo? (lugar). □ **Como?* (circunstancias), ¿Cuiándo? (lugar). □ **Como?*
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 D M M A A A A	Hora: L (24 horas)	
Apartado A.2 Datos generales de la persona detenida		
	Segundo apellido	Nombre(s)
Apodo o alias:	<u> </u>	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	a vactimenta y raspas visibles (harha tatuajas cicatricas	Lunarea higata ataátara)
рессира втеченнение а на реговна астениа, пъщуство про ас	; Vestimenta y rasyos visibies (barba, tatuajes, Goatmoes,	, lunares, bigole, elcelera).
¿La persona detenida presenta lesiones visibles?	Sí No	
¿Manifiesta tener algún padecimiento?		No
¿La persona detenida se identificó como miembro de		
¿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	
		<u> </u>
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. 8. 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 per	rsona detenida	
Lugar de traslado:		
Fiscalía/Agencia	Hospital	Otra dependencia
¿Cuál?		
Observaciones relacionadas con la detención		
Describa brevemente la ruta y el medio de traslado desde e cualquier otra observación que considere relevante.	el lugar de la detención hasta la puesta a disposición, a	así como la razón de posibles demoras. Incluya
Apartado A.8 Datos del primer respondiente que re	ealizó la detención	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	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.

	s del uso de la fuerza				
Indique cuántos:			Seleccione con una "X" seg	gún corresponda:	
	Autoridad	Persona	Reducción física de n		
1	Autoridad	reisolia			
Lesionados				ncapacitantes menos leta	ies
Fallecidos			Utilización de armas o	de fuego o fuerza letal	
	r (resistencia activa y de alta peligro	osidad) que motivaron el u		ac racgo o rus/2u locul	
¿Brindó o solicitó Explique:	asistencia médica?	Sí 🔲	No 🔲		
Apartado B.2 Datos a disposición	del primer respondiente que	realizó el informe del	uso de la fuerza, sólo si es	diferente a quien firmó	la puesta
Prim	ner apellido	Segun	do apellido		bre(s)
Adscripción:		Cargo/grado:		Firma:	
Prin	ner apellido	_	do apellido	Nom	bre(s)
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 Color: Marca: Submarca: Modelo: Uso: Particular Transporte público Carga Placa/Matrícula: No. de serie: Situación: Con reporte de robo Sin 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 Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Adscripción: Cargo/grado: Firma: Segundo apellido Nombre(s) Primer apellido Cargo/grado: Adscripción: Firma:

ANEXO D. INVENTARIO DE ARMAS Y OBJETOS

lene tantas veces como sea necesario este Anexo. Apartado D.1 Registro de armas de fuego					
Arma de fuego: (001, 002,	,, 010,,)				
Seleccione con una "X" si se trata de aport	ación o inspección, según corresponda				
Aportación					
Inspección:					
Lugar	Persona Vehículo	¿Dónde se encontró el arma?			
Tipo de arma:		Calibre:	Color:		
Corta	Larga				
Matrícula:	No. de s	serie:			
Observaciones (de ser el caso, señale ade	más, características, marca, cargadore	s y cartuchos):			
Destino que se le dio:					
Anata al nambro y firmo de la navagna a la	aug an la nanguré al arman				
Anote el nombre y firma de la persona a la	que se le aseguro el arma:				
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma		
En caso de que la persona a la que se le a	seguró el arma no acceda a firmar, ano	ote nombre y firma de dos testigos:			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma		
·	.	()	a		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma		
Arma de fuego: (001, 002,	,, 010,,)				
Seleccione con una "X" si se trata de aport	ación o inspección, según corresponda	l.			
Aportación					
Inspección:					
Lugar	Persona Vehículo	¿Dónde se encontró el arma?			
Tipo de arma:		Calibre:	Color:		
Corta	Larga				
Matrícula:	No. de s	serie:			
Observaciones (de ser el caso, señale ade	-				
•		•			
Destino que se le dio:					
Anote el nombre y firma de la persona a la	que se le aseguró el arma:				
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma		
En caso de que la persona a la que se le a	seguró el arma no acceda a firmar, and	ote nombre y firma de dos testigos:			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma		
i innoi apoliido	cogando aponido	110111010(3)	. iiiid		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma		
Apartado D.2 Datos del primer respo quien firmó la puesta a disposición	ndiente que realizó la recolección	n y/o aseguramiento de la o las armas, s	ólo si es diferente a		
Primer apellido	Segu	ındo apellido	Nombre(s)		

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

Cargo/grado:

Firma:

Adscripción:

ANEXO D. INVENTARIO DE ARMAS Y OBJETOS

	mo sea necesario este Anexo. ro de objetos recolectados y/o asegurados relacionados con el hecho probablemente delictivo	
Objeto:	01, 002,, 010,,)	
¿Qué encontró? (apar		
Narcótico	Hidrocarburo Numerario Otro:	
	si se trata de aportación o inspección, según corresponda.	
Aportación		
Inspección:		
	ugar Persona Vehículo Dónde se encontró el objeto?	
Breve descripción	el objeto: Destino que se le dio:	
Anote el nombre y firm	de la persona a la que se le aseguró el objeto:	
Primer a	pellido Segundo apellido Nombre(s) Firma	
En caso de que la per	ona a la que se le aseguró el objeto no acceda a firmar, anote nombre y firma de dos testigos:	
Primer a	pellido Segundo apellido Nombre(s) Firma	
Primer a	pellido Segundo apellido Nombre(s) Firma	
Objeto:	01, 002,, 010,,)	
¿Qué encontró? (apar		
Narcótico	Hidrocarburo Numerario Otro:	
	si se trata de aportación o inspección, según corresponda.	
Aportación ,		
Inspección:		
	ugar Persona Vehículo ¿Dónde se encontró el objeto?	
Breve descripción	el objeto: Destino que se le dio:	
Anote el nombre y firm	de la persona a la que se le aseguró el objeto:	
Primer a	pellido Segundo apellido Nombre(s) Firma	
En caso de que la per	ona a la que se le aseguró el objeto no acceda a firmar, anote nombre y firma de dos testigos:	
Primer a	pellido Segundo apellido Nombre(s) Firma	
Primer a	pellido Segundo apellido Nombre(s) Firma	
Apartado D.4 Datos quien firmó la pues	del primer respondiente que realizó la recolección y/o aseguramiento del o los objetos, sólo si es diferente a a a disposición	
Pri	ner apellido Segundo apellido Nombre(s)	
Adscripción:	Cargo/grado: Firma:	

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

ANEXO E. ENTREVISTAS

Persona entrevistada: (001, 002,, 010,,)	¿Desea reservar sus datos? Sí No
Apartado E.1 Fecha y hora del lugar de la entrevista	
Indique la fecha y la hora en que realizó la entrevista.	
Fecha:	
Apartado E.2 Datos generales	
Primer apellido Segundo apellido	Nombre(s)
Indique según corresponda. Calidad: Víctima u ofendido Denunciante	Testigo
	_ · <u> </u>
Nacionalidad: Mexicana Extranjera	¿Cuál?
Sexo: Mujer Hombre Fecha de nacimien	o:
¿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 Nac	
Apartado E.3 Relato de la entrevista	
Firma/Huella de la persona	entrevistada
De ser el caso continúe la narración de la entrevista en el Anexo G.	

Apartado E.4 Datos del lugar del traslado o canaliza	ación de la persona	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	ÓLO en caso de víq	tima u ofendido					
Artículo 20 apartado C de la Constitución Política d 7 de la Lev General de Víctimas.	e los Estados Unid	os Mexicanos y artículo	s 109 del Código Nacional de Procedimientos Penales y				
Indique a la víctima u ofendido que tiene derecho a:							
 Recibir asesoría jurídica; ser informado de los d informado del desarrollo del procedimiento pena Recibir desde la comisión del delito, atención m Comunicarse inmediatamente después de habe Ser tratado con respeto y dignidad. Contar con un asesor jurídico gratuito en cualqu Acceder a la justicia de manera pronta, gratuita Recibir gratuitamente la asistencia de un intérpr Que se le proporcione asistencia migratoria cua Que se resguarde su identidad y datos personal 	al. édica y psicológica d erse cometido el delite uier etapa del procedi e imparcial respecto rete o traductor. Indo tenga otra nacio	le urgencia. o con un familiar, incluso imiento, en los términos d de sus denuncias o quer onalidad.	con su asesor jurídico. de la legislación aplicable.				
	Firma/Huella	de la víctima u ofendido					
Apartado E.6 Datos del primer respondiente que re	alizó la entrevista,	sólo si es diferente a qu	ien firmó la puesta a disposición				
Primer apellido Adscripción:		ndo apellido	Nombre(s) Firma:				
Auscripcion.	Cargo/grado.		I IIIIa.				

ANEXO F. ENTREGA - RECEPCIÓN DEL LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado F.1 Preservación del lugar de la intervención							
Explique brevemente las acciones realizadas para la preser	vación del lugar de la intervención. (delimitacíon, acor	donamiento, clausura en lugar cerrado, etc.)					
¿Solicitó apoyo de alguna autoridad o servicios esp	pecializados en el lugar de la intervención?	Sí	No				
· Cuál?							
Apartado F.2 Acciones realizadas despúes de la pr							
Después de la preservación del lugar de la interver	ıción, ¿Ingresó alguna persona al lugar?	Sí	No				
Motivo del ingreso:							
Datos del personal que ingresó al lugar de la intervención.							
	Segundo apellido	Nombre(s)					
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)					
Grado/Cargo:	Institución:						
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)					
Grado/Cargo:	Institución:						
Apartado F.3 Entrega - recepción del lugar de la intervención							
Datos de la persona que entrega el lugar de la intervención.							
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)					
Adscripción:	Firma:						
Datos de la persona que recibe el lugar de la intervención.	Cargo/grado:						
Datos de la persona que recibe el lugar de la lillervención.							
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)					
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)					
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:					
Observaciones:							
,							
Apartado F.4 Fecha y hora de la entrega - recepció	n del lugar de la intervención						
Fecha: D D M M /	Hora:	h m m					
1) 1) [/] [/]		n m m					

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

			Página de de
Continuación de la narrativa de:	Hechos	Entrevista	
Datos del primer respondiente que realizó la na	arración de los hechos y/o entrev	ista, sólo si es diferente a o	quien firmó la puesta
a disposición		, i	
Primer apellido	Segundo apellid	lo	Nombre(s)
Adscrinción:	Cargo/grado:	Firm	ia: