|  |  |
| --- | --- |
| Dependencia solicitante: | POLICIA FEDERAL MINISTERIAL |
| Subdependencia solicitante: | {{JEFATURA\_ESTATAL\_O\_DIRECCION\_GENERAL}} |
| Núm. de oficio: | {{NUMERO\_DE\_OFICIO}} |

|  |  |
| --- | --- |
| Exp. Ministerial vinculado a la solicitud: | {{CARPETA\_DE\_INVESTIGACION}} |
|  |  |
|  |  |

**ASUNTO:** **Solicitud del Producto de Inteligencia**

**Ficha de Antecedentes Ministeriales**

Lugar y fecha {{FECHA\_DE\_ENVIO\_POR\_SISTEMA}}

***“2025, Año de la Mujer Indígena”***

Maestra

**Edna Patricia Cepeda Morales**

Titular del Centro Federal de

Inteligencia Criminal

P r e s e n t e.

En cumplimiento al acuerdo ministerial dictado dentro de la carpeta de investigación con número {{CARPETA\_DE\_INVESTIGACION}} iniciada por el delito de {{DELITO\_PRINCIPAL}} y con fundamento en los artículos 16 y 21 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 132, 215, 218 y 221, del Código Nacional de Procedimientos Penales, 7, 11 fracción X, 14, 35, 41, 47 y 48 de la Ley de la Fiscalía General de la Republica 135 y 143 del Estatuto Orgánico de la Fiscalía General de la República. (fundamentar\_y\_motivar\_la\_peticion).

Por lo que se solicita su colaboración a efecto de que instruya a quien corresponda para que se realice el producto de inteligencia **Ficha Técnica de Antecedentes Ministeriales,** enfocado a informar el estatus jurídico (antecedentes de mandamientos judiciales y ministeriales, carpetas de investigación, reporte de robo, etc.), en caso de obtener algún resultado positivo en las bases a las que se tiene acceso, sobre los siguientes objetivos:

Proporcionar la mayor cantidad de datos que den más certeza en la búsqueda. **Suprimir** aquellos recuadros de objetivos de **los que no** se requiera información. **Repetir** el recuadro, si requiere información de más de un objetivo del mismo tipo.

**Objetivo:** Persona

Género: Elija un elemento.

Apellido paterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido materno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa

CURP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: País:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Domicilio:* Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Núm. Int: \_\_\_\_\_\_ Núm. Ext: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cualquier otro dato que aporte información útil: licencia de conducir, correo electrónico, redes sociales, antecedente laboral, escolaridad, señas particulares, organización delictiva, etc.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOMBRES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Objetivo:** Persona (Alias)

Calidad: Elija un elemento. Género: Elija un elemento.

Alias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rango de edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zona de operación: (Entidad Federativa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOMBRES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Objetivo:** Empresa (persona moral)

* Razón Social, RFC, Domicilio.

Cualquier otro dato que aporte información útil:

**Objetivo:** Vehículo

Clasificación:Elija un elemento. Uso: Elija un elemento.

Placas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Submarca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Propietario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Participación:participante en ilícito, recuperado, asegurado, ilegal, abandonado, etc.

Cualquier otro dato que aporte información útil: tipo (taxi, tráiler, avioneta, etc.), lugar de expedición, etc.

**Objetivo:** Domicilio

* Calle, número, entidad federativa, municipio, colonia, C.P.

Cualquier otro dato que aporte información útil:

**Objetivo:** Expediente

Clasificación: Elija un elemento.

Identificador del Expediente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cualquier otro dato que aporte información útil:

Consciente que, el análisis derivado de la Ficha Técnica de Antecedentes Ministeriales es de un lapso no mayor a **14** **días hábiles,** solicito que la información generada con motivo del presente sea enviada con las debidas medidas de seguridad y confidencialidad a nuestras oficinas, ubicadas en {{direccion\_de\_recepcion}}, y al correo electrónico {{correo\_electronico}}. Lo anterior, para estar en posibilidad de integrar el expediente ministerial citado al rubro.

Quedo a sus órdenes en el número de teléfono {{proporcionar\_numero}}, extensión {{proporcionar\_extension}}.

Sin más por el momento, hago propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**FIRMA**

**{{NOMBRE\_DEL\_AGENTE\_DE\_LA\_PFM}}**

**{{CARGO\_DEL\_AGENTE\_DE\_LA\_PFM}}**