



**SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA, MOVILIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL
DEL MUNICIPIO DE TAXCO DE ALARCÓN.**



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

INDICE

I.	INTRODUCCION.....	(3)
II.	OBJETIVO DEL MANUAL.....	(4)
III.	MARCO JURIDICO – ADMINISTRATIVO.....	(4)
IV.	MISION.....	(5)
V.	VISION.....	(5)
VI.	DIAGRAMA DE FLUJO.....	(6)
VII.	FORMATOS.....	(12)
VIII.	INSTRUCTIVO PARA EL MANEJO DE FORMATOS.....	(26)

INTRODUCCION

Modernizar la gestión gubernamental nos lleva necesariamente a involucrarnos en un proceso permanente de actualización de las estructuras orgánicas y funcionales, perfeccionar los sistemas y procedimientos administrativos, las relaciones de comunicación y coordinación, la integración y manejo racional de recursos humanos, materiales y financieros, así como vislumbrar y promover los cambios jurídicos requeridos para la adecuación legislativa de la administración pública, de la agilización y transparencia en la atención y resolución de los asuntos ciudadanos.

Por lo que la Secretaría de Seguridad Pública, Movilidad y Protección Civil y con apoyo de las Direcciones de Policía Preventiva, de Transito, Protección Civil y de Prevención Social del Delito, se ha propuesto a eficientar su organización y desempeño, en función de los principios de modernidad, congruencia, economía, legalidad, transparencia, honestidad y sensibilidad para lograr con ello tener una institución con una nueva imagen y modernizar el ejercicio institucional de su gestión pública, basadas estas en un trato cordial en los servicios al público, sumamente eficiente en su operatividad; con alta honestidad y mayor responsabilidad en su ejercicio, con el objeto de lograr óptimos resultados.

OBJETIVO DEL MANUAL

Se elaboró el presente manual de procedimientos, con el objeto de establecer los lineamientos generales de observancia en los procedimientos que regulan el ejercicio de las funciones, facultades y atribuciones en esta Secretaría de Seguridad Pública, Movilidad y Protección Civil, como parte de las acciones de mejoramiento y desarrollo de los esquemas de organización y funcionamiento

MARCO JURÍDICO LEGAL

- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
- Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública.
- Ley General para la Prevención de la Violencia y la Delincuencia.
- Ley General de Protección Civil.
- Ley de Justicia Cívica Nacional.
- Constitución Política del Estado Libre y Soberano Guerrero.
- Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.
- Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Taxco de Alarcón, Guerrero.

MISION

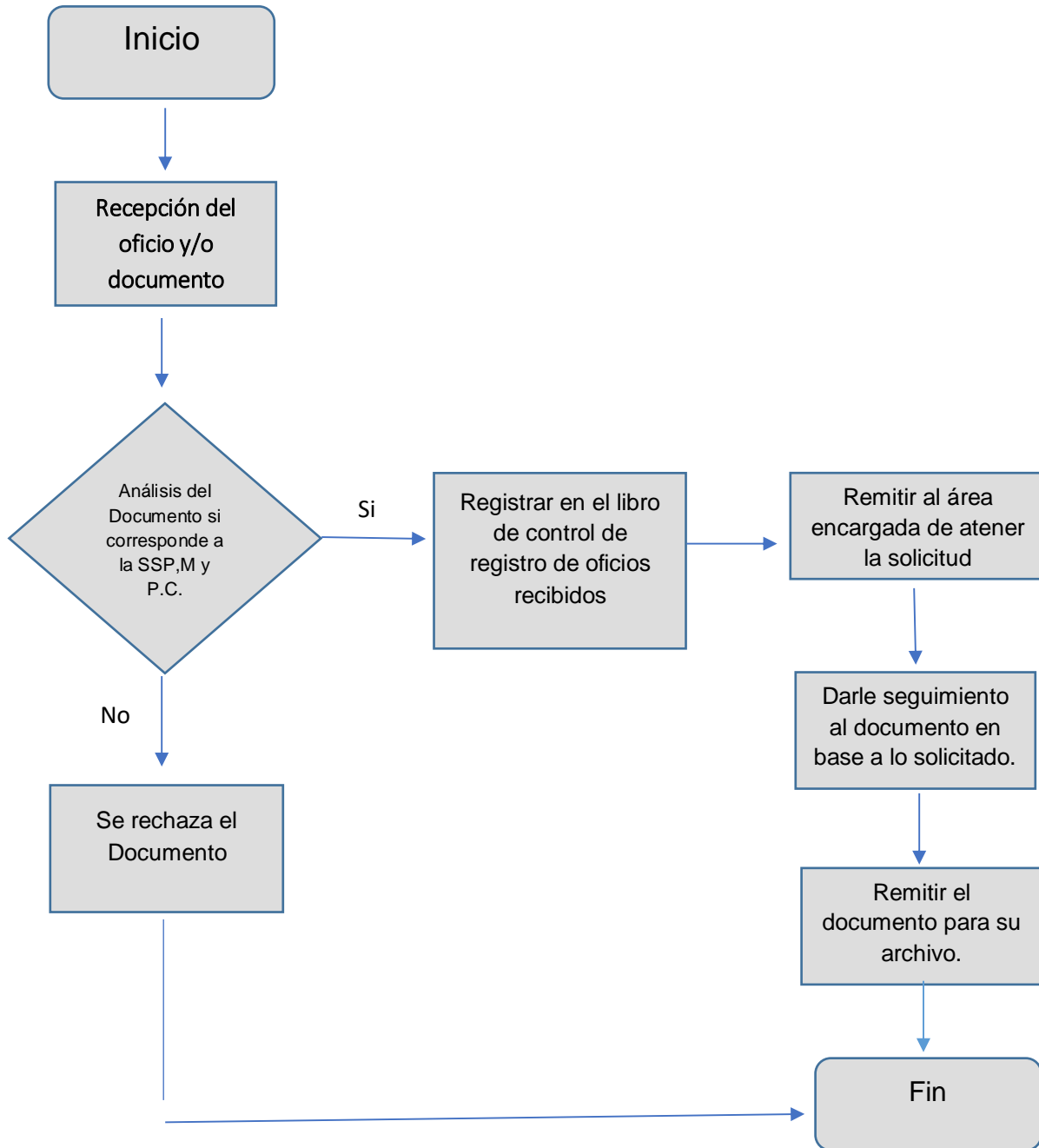
Establecer, mantener y garantizar el Estado de Derecho, con estricto apego a las Leyes, con un enfoque al Plan Municipal de Desarrollo 2021-2024 en materia de seguridad pública, respetando en todo momento los derechos humanos, promoviendo la proximidad social y participación ciudadana, encaminado al Eje Rector de tener un Taxco Seguro e impulsar acciones a corto, mediano y largo plazo, para consolidar una política de prevención y participación ciudadana.

VISION

Servir a la ciudadanía desde la legalidad de seguridad pública, garante de la paz, el orden público y la salvaguarda de la población, siendo prioridad fortalecer el tejido social, la justicia cívica e incrementar la confianza de la ciudadanía hacia la policía, consolidando el Estado de Derecho con la plena observancia de los derechos humanos y el funcionamiento eficaz de la justicia, en coordinación con las Instituciones de seguridad pública y protección civil de los órdenes federal y estatal, a través de una política integral que involucre activamente a la ciudadanía hacia la construcción de un Municipio con orden y paz social.

Diagrama de Flujo

Procedimiento: Recepción de Documentos

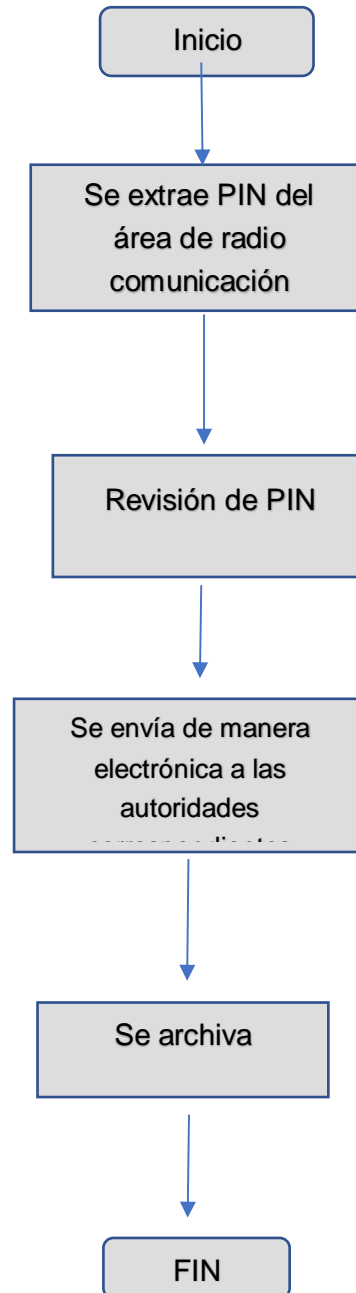


PROCESO GENERAL DE PROCEDIMIENTOS

Procedimiento 1.		
<p style="margin: 0;">SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA, MOVILIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL</p>	<p>Recepción de Documento</p>	<p>07 / marzo / 2022</p>
<p>Secretaria de Seguridad Pública Municipal</p>		<p>Oficinas Centrales.</p>

Descripción de Actividades	
Área Responsable	Actividad
<p>Oficialía de Partes</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Recepción del oficio y/o documento. 2. Análisis de documento para determinar si corresponde a la Secretaria de Seguridad Pública Municipal, Movilidad y Protección Civil. 3. Registrar en el libro de control de registro de oficios recibidos. 4. Remitir al área encargada de atender la solicitud. 5. Darle seguimiento al documento en base a lo solicitado. 6. Remitir el documento para su archivo. 7. Fin del procedimiento.

Procedimiento: Envío de PIN (Parte Informativa de Novedades)



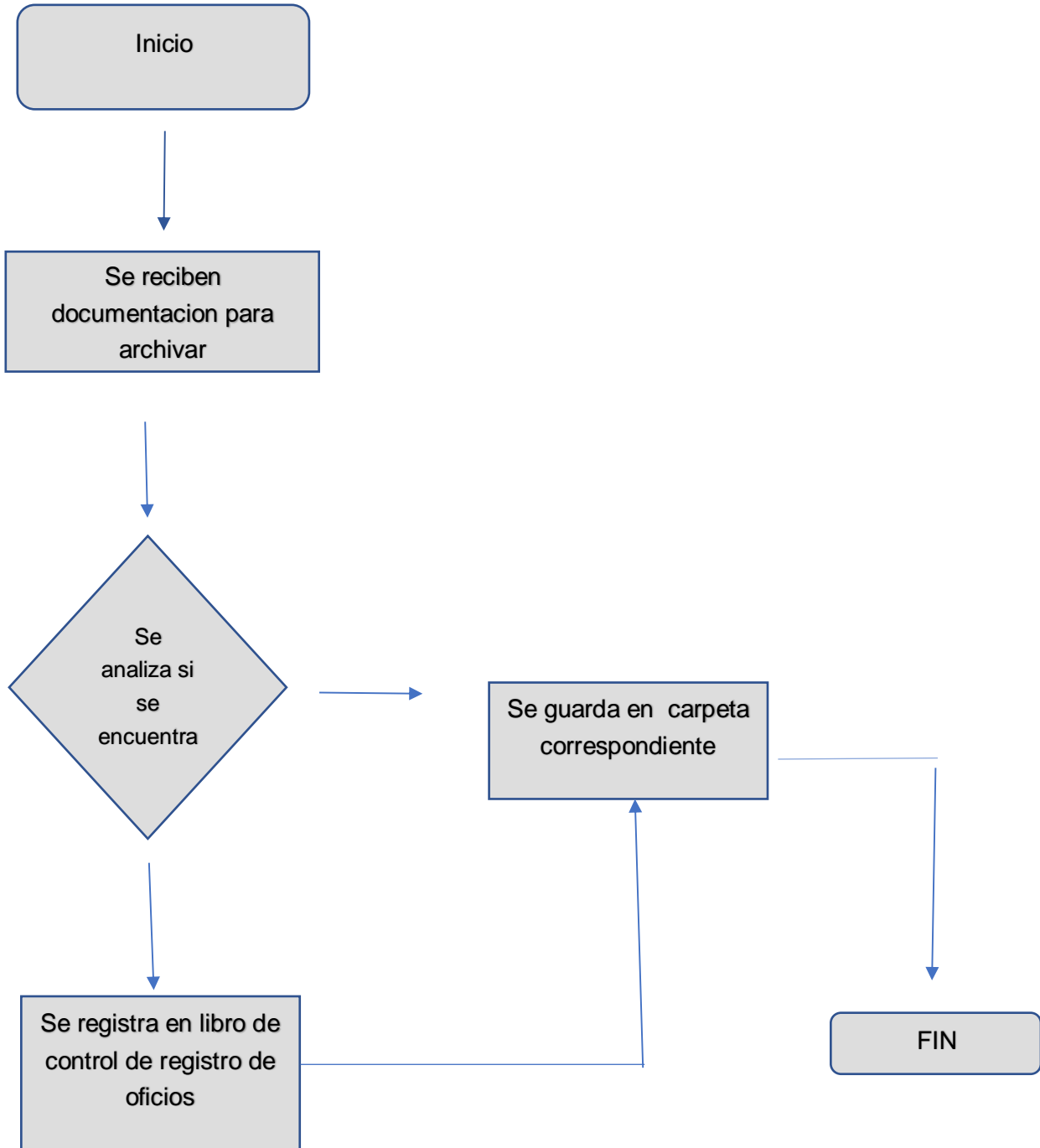
Procedimiento 2.

<p>SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA, MOVILIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL</p>	<p>Envió de PIN (Parte Informativo de Novedades)</p>	<p>07 / marzo / 2022</p>
<p>Secretaria de Seguridad Pública Municipal</p>		<p>Oficinas Centrales.</p>

Descripción de Actividades

Área Responsable	Actividad
<p>Oficialía de Partes</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se solicita PIN en el área de radiocomunicación 2. Revisión de PIN 3. Envió de manera digital, vía correo electrónico a las autoridades municipales correspondientes 4. Se archiva 5. Fin del procedimiento.

PROCEDIMIENTO: ARCHIVAR DOCUMENTACION



Procedimiento 3.

 <p>SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA, MOVILIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL</p>	<p>ARCHIVAR DOCUMENTACION</p>	<p>07 / marzo / 2022</p>
<p>Secretaria de Seguridad Pública Municipal</p>		<p>Oficinas Centrales.</p>


Descripción de Actividades

Área Responsable	Actividad
<p>Oficialía de Partes</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se recibe documentos para archivar 2. Se revisa si el documento se encuentra registrado en libro de registros 3. Se organiza en la carpeta correspondiente 4. Se guarda carpeta en archivero 5. Fin de procedimiento

FORMATOS

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH)

SISTEMA NACIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA



CNSP

NO. DE REFERENCIA

EDO	INST	GOB	MPIO	D	D	M	M	A	A	A	A	H	H	M	M
-----	------	-----	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉)
HECHO PROBABLEMENTE DELICTIVO

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Apartado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición

Fecha: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td></tr><tr><td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">A</td></tr></table>											D	D	M	M	A	A	A	A	A	A	Hora: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td></tr><tr><td style="text-align: center;">h</td><td style="text-align: center;">h</td><td style="text-align: center;">m</td><td style="text-align: center;">m</td></tr></table> (24 horas)					h	h	m	m	No. expediente: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td></tr></table>																		
D	D	M	M	A	A	A	A	A	A																																							
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)	<input type="checkbox"/>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td></tr></table>					Anexo E. Entrevistas	<input type="checkbox"/>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td></tr></table>				
Anexo B. Informe del uso de la fuerza	<input type="checkbox"/>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td></tr></table>					Anexo F. Entrega - recepción del lugar de la intervención	<input type="checkbox"/>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td></tr></table>				
Anexo C. Inspección de vehículo	<input type="checkbox"/>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td></tr></table>					Anexo G. Continuación de la narrativa de los hechos y/o entrevista	<input type="checkbox"/>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td></tr></table>				
Anexo D. Inventario de armas y objetos	<input type="checkbox"/>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td><td style="width: 20px; border: 1px solid black;"> </td></tr></table>					No se entregan Anexos	<input type="checkbox"/>					

¿Anexa documentación complementaria? Sí (Señale con una "X" el tipo de documentación) ➔ No

Fotografías	<input type="checkbox"/>	Audio	<input type="checkbox"/>
Videos	<input type="checkbox"/>	Certificados médicos	<input type="checkbox"/>
Otra	<input type="checkbox"/>	(¿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

SECCIÓN 2. PRIMER RESPONDIENTE

Apartado 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.		
<input type="checkbox"/> Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Policía Federal Ministerial	<input type="checkbox"/> Policía Ministerial <input type="checkbox"/> Policía Mando Único <input type="checkbox"/> Policía Estatal <input type="checkbox"/> Policía Municipal Otra autoridad:	
¿Cuál es su grado o cargo?	.....
¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención?	.....	No aplica <input type="checkbox"/>
¿Arribó más de un elemento al lugar de la intervención?	Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuántos? <input type="text"/> (001, 002, ..., 010, ...)	No <input type="checkbox"/>

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?																					
<input type="checkbox"/> Denuncia <input type="checkbox"/> Llamada de emergencia 911 No. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Flagrancia <input type="checkbox"/> Descubrimiento <input type="checkbox"/> Localización <input type="checkbox"/> Aportación <input type="checkbox"/> Mandamiento judicial																				
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.																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Conocimiento del hecho</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fecha:</td> <td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>D D M M A A A A</td> </tr> <tr> <td>Hora:</td> <td><input type="text"/><input type="text"/> : <input type="text"/><input type="text"/> (24 horas)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>h h m m</td> </tr> </tbody> </table>	Conocimiento del hecho		Fecha:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		D D M M A A A A	Hora:	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> (24 horas)		h h m m	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Arribo al lugar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fecha:</td> <td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>D D M M A A A A</td> </tr> <tr> <td>Hora:</td> <td><input type="text"/><input type="text"/> : <input type="text"/><input type="text"/> (24 horas)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>h h m m</td> </tr> </tbody> </table>	Arribo al lugar		Fecha:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		D D M M A A A A	Hora:	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> (24 horas)		h h m m
Conocimiento del hecho																					
Fecha:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
	D D M M A A A A																				
Hora:	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> (24 horas)																				
	h h m m																				
Arribo al lugar																					
Fecha:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
	D D M M A A A A																				
Hora:	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> (24 horas)																				
	h h m m																				

SECCIÓN 4. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado 4.1 Ubicación geográfica		
Calle/Tramo carretero:	.....
No. exterior:	No. interior:	Código Postal:
.....
Colonia/Localidad:	.....
Municipio/Demarcación territorial:	.....
Entidad federativa:	.....
Referencias:	.....
Anote las coordenadas geográficas.		
Latitud:	Longitud: -	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Croquis del lugar

Es necesario incluir elementos y referencias que permitan identificar el o los lugares de la intervención, detención y/o hallazgo, como vialidades, árboles, cerros, ríos o edificaciones.



Apartado 4.2 Inspección del lugar

¿Realizó la inspección del lugar? Sí No

Al momento de realizar la inspección del lugar, ¿encontró algún objeto relacionado con los hechos? Sí *Llene el Anexo D* No

¿Preservó el lugar de la intervención? Sí No

¿Llevó a cabo la priorización en el lugar de la intervención? Sí No

Tipo de riesgo presentado: Sociales Naturales

Especifique:

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.

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.
5. 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 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.
9. 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? Sí No *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 detenida		
Lugar de traslado:	Fiscalía/Agencia <input type="checkbox"/>	Hospital <input type="checkbox"/>
	Otra dependencia <input type="checkbox"/>	
¿Cuál?		
Observaciones relacionadas con la detención		
<i>Describe brevemente la ruta y el medio de traslado desde el lugar de la detención hasta la puesta a disposición, así como la razón de posibles demoras. Incluye cualquier otra observación que considere relevante.</i>		
.....		
.....		
.....		
.....		
Apartado A.8 Datos del primer respondiente que realizó 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.

Apartado B.1 Niveles del uso de la fuerza		Seleccione con una "X" según corresponda:									
Indique cuántos: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Autoridad</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Persona</td> </tr> <tr> <td>Lesionados</td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td>Fallecidos</td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>		Autoridad	Persona	Lesionados	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fallecidos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Reducción física de movimientos <input type="checkbox"/> Utilización de armas incapacitantes menos letales <input type="checkbox"/> Utilización de armas de fuego o fuerza letal	
	Autoridad	Persona									
Lesionados	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
Fallecidos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
Describa las conductas (resistencia activa y de alta peligrosidad) que motivaron el uso de la fuerza:											
¿Brindó o solicitó asistencia médica? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Explique:											
Apartado B.2 Datos del primer respondiente que realizó el informe del uso de la fuerza, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición											
Primer apellido Adscripción:	Segundo apellido Cargo/grado:	Nombre(s) Firma:									
Primer apellido Adscripción:	Segundo apellido Cargo/grado:	Nombre(s) Firma:									



ANEXO C. INSPECCIÓN DE VEHÍCULO

Llene este Anexo por cada vehículo inspeccionado.

Vehículo: [] [] [] (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		Hora: [] [] : [] [] (24 horas) h h m m
Apartado C.2 Datos generales del vehículo inspeccionado		
Tipo: Terrestre <input type="checkbox"/> Acuático <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/>		Procedencia: Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Marca:	Submarca:	Modelo: [] [] [] [] Color:
Uso: Particular <input type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Carga <input type="checkbox"/>		
Placa/Matrícula: [] [] [] [] [] [] [] []	No. de serie: []	
Situación: Con reporte de robo <input type="checkbox"/> Sin reporte de robo <input type="checkbox"/> No es posible saberlo <input type="checkbox"/>		
Observaciones:		
Destino que se le dio:		
Apartado C.3 Objetos encontrados en el vehículo inspeccionado		
¿Encontró objetos relacionados con los hechos? Sí <input type="checkbox"/> Llene el Anexo D. No <input type="checkbox"/>		
Apartado C.4 Datos del primer respondiente que realizó la inspección, solo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre(s):
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre(s):
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:



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? (apariciencia de): Narcótico, Hidrocarburo, Numerario, Otro:

Selección 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:

Blank lines for description and destination

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

Objeto: (001, 002, ..., 010, ...)

¿Qué encontró? (apariciencia de): Narcótico, Hidrocarburo, Numerario, Otro:

Selección 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:

Blank lines for description and destination

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

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)

Adscripción: Cargo/grado: Firma:

Blank lines for adscripción, cargo/grado, and firma

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

Apartado E.4 Datos del lugar del traslado o canalización de la persona entrevistada		
¿Trasladó o canalizó a la persona entrevistada? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Lugar de traslado o canalización:	Fiscalía/Agencia <input type="checkbox"/>	Hospital <input type="checkbox"/> Otra dependencia <input type="checkbox"/>
¿Cuál?		
Apartado E.5 Constancia de lectura de derechos, SÓLO en caso de víctima u ofendido		
Artículo 20 apartado C de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y artículos 109 del Código Nacional de Procedimientos Penales y 7 de la Ley General de Víctimas.		
<i>Indique a la víctima u ofendido que tiene derecho a:</i>		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Recibir asesoría jurídica; ser informado de los derechos que en su favor establece la Constitución y, cuando lo solicite, ser informado del desarrollo del procedimiento penal. 2. Recibir desde la comisión del delito, atención médica y psicológica de urgencia. 3. Comunicarse inmediatamente después de haberse cometido el delito con un familiar, incluso con su asesor jurídico. 4. Ser tratado con respeto y dignidad. 5. Contar con un asesor jurídico gratuito en cualquier etapa del procedimiento, en los términos de la legislación aplicable. 6. Acceder a la justicia de manera pronta, gratuita e imparcial respecto de sus denuncias o querrelas. 7. Recibir gratuitamente la asistencia de un intérprete o traductor. 8. Que se le proporcione asistencia migratoria cuando tenga otra nacionalidad. 9. Que se resguarde su identidad y datos personales, en los términos que establece la ley. 		
..... Firma/Huella de la víctima u ofendido		
Apartado E.6 Datos del primer respondiente que realizó la entrevista, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición		
..... Primer apellido	..... Segundo apellido	..... Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:

INSTRUCTIVO PARA EL MANEJO DE FORMATOS

FORMATO DE INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH)

1. **Puestas disposición.-** Rellenar los apartados de fecha, hora, datos quien realiza la puesta disposición, autoridad que recibe la puesta disposición.
2. **Primer respondiente.-** Rellenar el apartado de identificación.
3. **Conocimiento del hecho y seguimiento de la actuación de la autoridad.-** Rellenar el apartado de conocimiento del hecho por el primer respondiente.
4. **Lugar de la intervención.-** Rellenar el apartado de ubicación geográfica, croquis del lugar, inspección del lugar.
5. **Narrativa de los Hechos.-** Rellenar el apartado de descripción de los hechos y actuación de la autoridad.
6. **Detenciones.-** Rellenar el apartado de fecha y hora de la detención, datos generales de la persona detenida, datos del familiar o persona de confianza del detenido, inspección de la persona detenida, lugar de la detención.
7. **Informe del uso de la fuerza.-** Rellenar el apartado del uso de la fuerza.
8. **Inspección de vehículo.-** Rellenar el apartado de fecha y hora del vehículo de la inspección, objetos encontrados, datos de quien realizo la inspección.
9. **Inventario de armas y objetos.-** Rellenar los apartados de registro de armas de fuego, datos de quien realizo la recolección y aseguramiento de las armas.
10. **Inventario de armas y objetos.-** Rellenar los apartados del registro de objetos recolectados, datos del primer respondiente que realizo la corrección.
11. **Entrevistas.-** Rellenar el apartado de fecha y hora del lugar de la entrevista, domicilio de la persona entrevistada, relato de la entrevista.
12. **Entrega recepción del lugar de la intervención.-** Rellenar el apartado de preservación del lugar de la intervención, acciones realizadas después de la preservación, entrega – recepción del lugar de intervención, datos de quien realizo la narración de los hechos.

Fecha de elaboración: 05/Mayo/2022