



CNSP

NO. DE REFERENCIA

3 0 P M 0 3 0 8 5 0 2 0 1 2 0 2 6 0 0 4 1 5
 EDO INST GOB MPIO D D M M A A A A H H M M

NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

2597394

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉)

HECHO PROBABLEMENTE DELICTIVO

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Apartado 1. Fecha y hora de la puesta a disposición			
Fecha: 10/2/01/12/02/02 D D M M A A A A	Hora: 01:43 (24 horas) h h m m	No. expediente: 11XT90A003262011	
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	☐
¿Anexa documentación complementaria?		Fotografías ☒ Audio ☐	
Sí ☐ (Señale con una "X" el tipo de documentación)		Videos ☐	Certificados médicos ☐
No ☐		Otra ☐ (¿Cuál?)	
Datos de quien realiza la puesta a disposición			
Primer apellido: XOCUA			
Segundo apellido: Ixmattlahua			
Nombre(s): Daniel			
Adscripción: Seguridad Pública Ixtaczoquitlan			
Cargo/grado: Policía operativo			
Firma:			
Fiscal/Autoridad que recibe la puesta a disposición			
Primer apellido: Apun			
Segundo apellido: GARCIA			
Nombre(s): Juan			
Fiscalía/Autoridad: Unidad Interim de Prisiones de Justicia Oaxaca			
Adscripción: 0712-13A			
Cargo: Fiscal Jefe			
Firma:			
Sello de la institución/autoridad que recibe el formato IPH			

SECCIÓN 2. PRIMER RESPONDIENTE

Apartado 2.1 Datos de identificación

Xocua

Primer apellido

Ixmattlahua

Segundo apellido

Daniel

Nombre(s)

Seleccione con una "X" la institución a la que pertenece, así como la entidad federativa o municipio de adscripción.

☐ Guardia Nacional

☐ Policía Federal Ministerial

☐ Policía Ministerial

☐ Policía Mando Único

☐ Policía Estatal

☒ Policía Municipal

Otra autoridad:

¿Cuál es su grado o cargo?

Policia Operativa

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención?

SPM - 359

No aplica ☐

¿Arribó más de un elemento al lugar de la intervención?

Sí ☒

¿Cuántos? 1007 (001,002,...,010,...)

No ☐

SECCIÓN 3. CONOCIMIENTO DEL HECHO Y SEGUIMIENTO DE LA ACTUACIÓN DE LA AUTORIDAD

Apartado 3.1 Conocimiento de hecho por el primer respondiente

¿Cómo se enteró del hecho?

Denuncia ☐

Flagrancia ☐

Localización ☐

Mandamiento judicial ☐

Llamada de emergencia ☒

Descubrimiento ☐

Aportación ☐

911 No.

05326011011211717

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

Fecha: 01/01/2026
D D M M A A A A

Hora: 20:11 (24 horas)
h h m m

Arribo al lugar

Fecha: 01/01/2026
D D M M A A A A

Hora: 20:30 (24 horas)
h h m m

SECCIÓN 4. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado 4.1 Ubicación geográfica

Calle/Tramo carretero:

Francisco I Madero entre Benito Juárez y Francisco Madero

No. exterior:

No. interior:

Código Postal:

Colonia/Localidad:

Capoluca

Municipio/Demarcación territorial:

Ixtaczoquitlan

Entidad federativa:

Veracruz

Referencias:

A media cuadra de la telesecundaria Amado Nervo

Anote las coordenadas geográficas.

Latitud: 118.18040091

Longitud: -101.0294361

SECCIÓN 5. NARRATIVA DE LOS HECHOS

Aparado 5.1 Descripción de los hechos y actuación de la autoridad

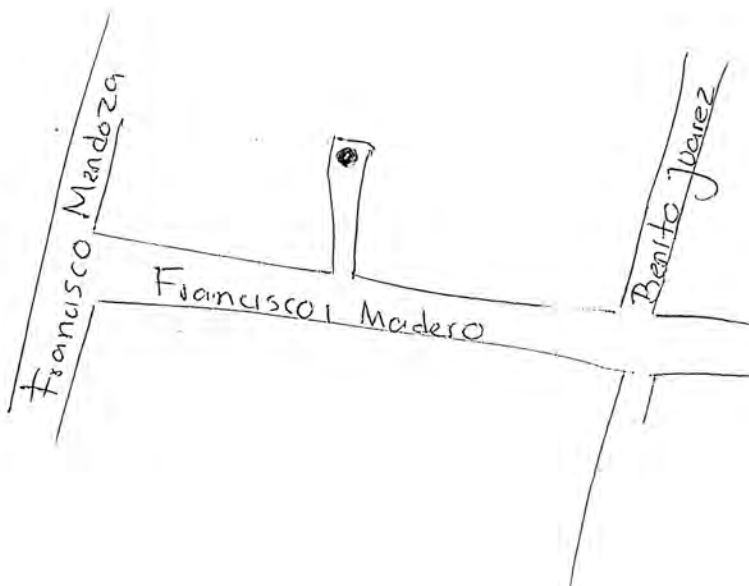
Relate cronológicamente las acciones realizadas durante su intervención desde el conocimiento del hecho hasta la puesta a disposición. En su caso, explique las circunstancias de modo, tiempo y lugar que motivaron cada uno de los niveles de contacto y la detención. Tome como base las siguientes preguntas: ¿Quién? (personas), ¿Qué? (hechos), ¿Cómo? (circunstancias), ¿Cuándo? (tiempo) y ¿Dónde? (lugar).

Siendo aproximadamente las 20:14 hrs. el que suscribe policía Daniel Xorva Ixmattlahua al mando de la Unidad spm- 357, con el C. policía Melquiades Gusman Hernandez y pablo Sánchez Martínez me permito informar que al estar en nuestro recorrido preventivo nos informa la radioperadora trasladarnos a Calle Francisco, Madero entre Benito Juárez y Francisco Mendoza de la localidad de Capoluca Ixtaczoquitlan Ver. Como referencia a media Cuadra de la telesecundaria Amado Nervo esto debido a un reporte emitido por el Servicio de emergencias 911, por una persona lesionada por proyectil de arma de fuego, por lo que nos trasladamos de inmediato en coordinación con las moto patrullas SPM-361 y 363 al mando del policía Luis Alberto Carrera Rosas con un elemento mas, siendo las 20:30 arribamos y nos hacen señas unos ciudadanos e ingresamos al domicilio del afectado bajo las coordenadas geograficas 19.804009, - 97.029436. Donde se confirma el reporte siendo el C. Feliciano Tequilquihua Benito de 35 años de edad con fecha de nacimiento el 14/01/1990 y domicilio en loc. Tonalixco s/n Barrio la Cumbre Tlilapan, Ver. el cual tiene una lecion por proyectil de arma de fuego en la pierna izquierda a la altura del muslo izquierdo así mismo ya se encontraba protección civil, al mando de la paramédico la C. Isabel de los Santos con uno mas abordado de la Unidad #111

De ser necesario puede continuar la narración en el Anexo G.

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:

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 Detención

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: : (24 horas)
h h m m

Apartado A.2 Datos generales de la persona detenida

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) No aplica ☐

Apodo o alias:

Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ ¿Cuál?

Sexo: Mujer ☐ Hombre ☐

Fecha de nacimiento:
D D M M A A A A Edad:

¿Se identificó con algún documento? Credencial INE ☐ Licencia ☐ Pasaporte ☐ Otro: 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 vestimenta y rasgos visibles (barba, tatuajes, cicatrices, lunares, bigote, etcétera).

¿La persona detenida presenta lesiones visibles? Sí ☐ No ☐

¿Manifiesta tener algún padecimiento? Sí ☐ ¿Cuál? No ☐

¿La persona detenida se identificó como miembro de algún grupo vulnerable? Sí ☐ ¿Cuál? No ☐

¿La persona detenida se identificó como integrante de algún grupo delictivo? Sí ☐ ¿Cuál? No ☐

Apartado A.3 Datos de familiar o persona de confianza señalado por la persona detenida

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

No. telefónico:

No proporcionado ☐

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 DNo ☐

¿Recolectó pertenencias de la persona detenida?

Sí ☐ Complete el siguiente cuadroNo ☐

	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 ☐

Hospital ☐

Otra dependencia ☐

¿Cuál?

Observaciones relacionadas con la detención

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. Incluya cualquier otra observación que considere relevante.

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

Indique cuántos: <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 35%; text-align: center;">Autoridad</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">Persona</td> </tr> <tr> <td>Lesionados</td> <td>☐ ☐ ☐ ☐</td> <td>☐ ☐ ☐ ☐</td> </tr> <tr> <td>Fallecidos</td> <td>☐ ☐ ☐ ☐</td> <td>☐ ☐ ☐ ☐</td> </tr> </table>		Autoridad	Persona	Lesionados	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	Fallecidos	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	Seleccione con una "X" según corresponda: <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Reducción física de movimientos</td> <td style="text-align: right;">☐</td> </tr> <tr> <td>Utilización de armas incapacitantes menos letales</td> <td style="text-align: right;">☐</td> </tr> <tr> <td>Utilización de armas de fuego o fuerza letal</td> <td style="text-align: right;">☐</td> </tr> </table>	Reducción física de movimientos	☐	Utilización de armas incapacitantes menos letales	☐	Utilización de armas de fuego o fuerza letal	☐
	Autoridad	Persona														
Lesionados	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐														
Fallecidos	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐														
Reducción física de movimientos	☐															
Utilización de armas incapacitantes menos letales	☐															
Utilización de armas de fuego o fuerza letal	☐															

Describa las conductas (resistencia activa y de alta peligrosidad) que motivaron el uso de la fuerza:

¿Brindó o solicitó asistencia médica?

Sí ☐

No ☐

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	Segundo apellido	Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Adscripción:	Cargo/grado:	Firma:

ANEXO C. INSPECCIÓN DE VEHÍCULO

Llene este Anexo por cada vehículo inspeccionado.

Vehículo:				(001, 002,..., 010,...)
-----------	--	--	--	-------------------------

Artículo C.1 Fecha y hora de la inspección

que la fecha y la hora en que realizó la inspección.

Fecha:

D	D	M	M	A	A	A	A

Hora:

--	--

 :

--	--

 (24 horas)

Apéndice C.2 Datos generales del vehículo inspeccionado

Tipo:

Terrestre ☐Acuático ☐Aéreo ☐

Procedencia:

Nacional ☐

Extranjero ☐

Marca: _____

Submarca: _____

Modelo:

--	--	--	--

Color: _____

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:

Aparado C.3: Objetos encontrados en el vehículo inspeccionado

¿Encontró objetos relacionados con los hechos?

Sí ☐ *Llene el Anexo D.*

No ☐

Artículo C.4 Datos del primer respondiente que realizó la inspección, solo si es diferente a quien firmo 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.1 Registro de armas de fuego

Arma de fuego: ☐ ☐ ☐ (001, 002,..., 010,...)

Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda.

Aportación ☐

Inspección:

Lugar ☐

Persona ☐

Vehículo ☐

¿Dónde se encontró el arma?

Tipo de arma:

Corta ☐

Larga ☐

Calibre:

Color:

Matrícula:

No. de serie:

Observaciones (de ser el caso, señale además, características, marca, cargadores y cartuchos):

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 aseguró el arma 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

Arma de fuego: ☐ ☐ ☐ (001, 002,..., 010,...)

Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda.

Aportación ☐

Inspección:

Lugar ☐

Persona ☐

Vehículo ☐

¿Dónde se encontró el arma?

Tipo de arma:

Corta ☐

Larga ☐

Calibre:

Color:

Matrícula:

No. de serie:

Observaciones (de ser el caso, señale además, características, marca, cargadores y cartuchos):

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 aseguró el arma 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.2 Datos del primer respondiente que realizó la recolección y/o aseguramiento de la o las armas, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

Primer 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

Llene este Anexo por cada persona entrevistada.

Persona entrevistada:				(001, 002,..., 010,...)
-----------------------	--	--	--	-------------------------

¿Desea reservar sus datos?

Sí ☐ No ☐

Artículo E-1 Fecha y hora del lugar de la entrevista

que la fecha y la hora en que realizó la entrevista.

Fecha:

D	D	M	M	A	A	A

Hora:

 :

 (24 horas)

Aparado E.2 Datos generales

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Indique según corresponda.

Calidad: Víctima u ofendido ☐Denunciante ☐

Testigo ☒

Nacionalidad: Mexicana ☐

Extranjera ☐

¿Cuál?

Sexo: Mujer ☐ ☒ Hombre ☐

Fecha de nacimiento:

D	D	M	M	A	A	A	A

Edad :

¿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 Nacional de Procedimientos Penales

Paralelo E.3 Relato de la entrevista

The diagram shows a large triangle with a dashed horizontal line across its middle. This line divides the triangle into a smaller top triangle and a larger bottom trapezoid. The top triangle is shaded light blue, and the bottom trapezoid is shaded light green. This geometric representation corresponds to the algebraic identity $(a+b)^2 = a^2 + 2ab + b^2$, where the total area of the triangle is the sum of the areas of the two shaded regions.

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 canalización 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, SOLO 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.

Indique a la víctima u ofendido que tiene derecho a:

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 querellas.
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, solo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

.....
Primer apellido

.....
Segundo apellido

.....
Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma:

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 preservación del lugar de la intervención. (delimitación, acordonamiento, clausura en lugar cerrado, etc.)

¿Solicitó apoyo de alguna autoridad o servicios especializados en el lugar de la intervención?

Si ☐

No ☐

¿Cuál?

Apartado F.2 Acciones realizadas después de la preservación

Después de la preservación del lugar de la intervención, ¿Ingresó alguna persona al lugar?

Si ☐

No ☐

Motivo del ingreso:

Datos del personal que ingresó al lugar de la intervención.

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:

Cargo/grado:

Firma:

Datos de la persona que recibe el lugar de la intervención.

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma:

Observaciones:

Apartado F.4 Fecha y hora de la entrega - recepción del lugar de la intervención

Fecha:

D D M M A A A A

Hora:

: (24 horas)
 h h m m

Continuación de la narrativa de:

Hechos ☐Entrevista ☐

Quienes informan que la bala aun seguía adentro y que la Hemorragia ya estaba controlada, por lo que trasladarían al masculino al Hospital Regional de Rio Blanco, esto abordo de la ambulancia de protección civil # 39, al mando de paramédico Bartolo Ramos con un elemento mas.

Asi mismo los familiares nos informan que estaba conviviendo en familia y salieron a comprar a la tienda y que un masculino se acercó realizando una detonación a quemar ropa. Asi mismo indican que conocen al agresor identificandolo como el C. Abraham Fernandez Cortez el cual vive a media cuadra del domicilio de los familiares. Y que jamas habian tenido un problema y que posterior de la detonación, se fue abordo de una motocicleta tipo chopper, brindando Caracteristicas del mismo: Siendo un masculino de complexion robusta aproximadamente 1.60 metros el cual viste pantalón color negro, Camisa roja y botas azul con negro, indicando que se fue con rumbo desconocido. Asi mismo arriba la Unidad de la Secretaria de Seguridad publica SP- 4062 al mando del policia Jesus Antonio Najera leon con dos elementos mas.

Datos del primer respondiente que realizó la narración de los hechos y/o entrevista, solo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma:

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

Página

--	--	--	--

 de

--	--	--	--

Continuación de la narrativa de:

Hechos ☐Entrevista ☐

Y la Unidad spm - 365 al mando del Supervisor
en turno Alvaro Alvarez Sanchez con un elemento
mas de fuerza para brindar apoyo.

Datos del primer respondiente que realizó la narración de los hechos y/o entrevista, sólo si es diferente a quien firmó la puesta
a disposición

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma: