

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: (01, 02...,10...,)			
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: Calibre: _____ Color: _____ Corta ☐ Larga ☐			
Matrícula: Número 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 o los objetos no acceda a firmar, anote nombre y firma de los testigos:			
_____ Primer apellido	_____ Segundo apellido	_____ Nombre(s)	_____ Firma
_____ Primer apellido	_____ Segundo apellido	_____ Nombre(s)	_____ Firma
Arma de fuego: (01, 02...,10...,)			
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: Calibre: _____ Color: _____ Corta ☐ Larga ☐			
Matrícula: Número 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 los 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: _____			

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: (01, 02, ..., 10, ...)			
¿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:	
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 los testigos: _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre(s) _____ Firma _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre(s) _____ Firma			

Objeto: (01, 02, ..., 10, ...)			
¿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:	
Anote el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el objetos: _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre(s) _____ Firma			
En caso de que la persona a la que se le aseguró el o los objetos no acceda a firmar, anote nombre y firma de los 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 de los objetos, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

_____ Primer apellido	_____ Segundo apellido	_____ Nombre(s)
--------------------------	---------------------------	--------------------

ANEXO E. ENTREVISTAS

Llene este Anexo por cada persona entrevistada.

Persona entrevistada:			(01, 02,..., 10,...)	¿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:				M			A		
		D	D	M	M	A	A	A	
Hora:			:		m	m	(24 horas)		
		h	h						
Apartado E.2 Datos generales									
Primer apellido			Segundo apellido			Nombre(s)			
Indique según corresponda.									
Calidad:	Victima u ofendido			Denunciante:		Testigo			
Nacionalidad:	Mexicana			Extranjera:		¿Cuál? _____			
Sexo:	Mujer		Hombre		Fecha de nacimiento:			Edad:	
		D	D	M	M	A	A	A	
¿Se identificó con algún documento?		Credencial INE		Licencia		Pasaporte		Otros: _____ No	
Número de serie:									
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.									
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 canalización de la persona entrevistada

¿Traslado o canalizó a la persona entrevistada?

Si ☐

No: ☐

Lugar de traslado o canalización:

Fiscalía/Agencia ☐

Hospital: ☐

Otra dependencia ☐

¿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.

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 personal que realizó la entrevista, sólo si el personal que firmó la pluma a disposición

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Adscripción: _____

Cargo/grado: _____

Firma: _____

ANEXO F. ENTREGA - RECEPCIÓN DEL LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Preservación del lugar de intervención Explique brevemente las acciones realizadas para la preservación del lugar de la intervención. (delimitación, acordonamiento, clausura en lugar cerrado, etc.) <u>Se acordona el lugar de intervención toda vez que había una persona tendida en la cinta asfáltica.</u>														
¿Solicitó apoyo de alguna autoridad o servicios especializados en el lugar de la intervención? Sí ☒ No ☐ ¿Cuál? <u>Policía Ministerial, Servicios Penitenciales, Protección Civil</u>														
Acciones de preservación del lugar de intervención Después de la preservación del lugar de la intervención, ¿Ingresó alguna persona al lugar? Sí ☒ No ☐ Motivo del ingreso: <u>Verifica la Salud Física de los lesionados, levantamiento</u>														
Datos del personal que ingresó al lugar de la intervención. <table border="0"> <tr> <td><u>Bolaños</u> Primer apellido</td> <td><u>Acevedo</u> Segundo apellido</td> <td><u>David</u> Nombre(s)</td> </tr> <tr> <td>Grado/Cargo: <u>Policía de Investigación</u></td> <td colspan="2">Institución: <u>Fiscalía General del Estado</u></td> </tr> <tr> <td><u>Hernández</u> Primer apellido</td> <td><u>Martínez</u> Segundo apellido</td> <td><u>Oscar</u> Nombre(s)</td> </tr> <tr> <td>Grado/Cargo: <u>Perito Criminalista</u></td> <td colspan="2">Institución: <u>Fiscalía General del Estado</u></td> </tr> </table>			<u>Bolaños</u> Primer apellido	<u>Acevedo</u> Segundo apellido	<u>David</u> Nombre(s)	Grado/Cargo: <u>Policía de Investigación</u>	Institución: <u>Fiscalía General del Estado</u>		<u>Hernández</u> Primer apellido	<u>Martínez</u> Segundo apellido	<u>Oscar</u> Nombre(s)	Grado/Cargo: <u>Perito Criminalista</u>	Institución: <u>Fiscalía General del Estado</u>	
<u>Bolaños</u> Primer apellido	<u>Acevedo</u> Segundo apellido	<u>David</u> Nombre(s)												
Grado/Cargo: <u>Policía de Investigación</u>	Institución: <u>Fiscalía General del Estado</u>													
<u>Hernández</u> Primer apellido	<u>Martínez</u> Segundo apellido	<u>Oscar</u> Nombre(s)												
Grado/Cargo: <u>Perito Criminalista</u>	Institución: <u>Fiscalía General del Estado</u>													
Datos de la persona que entrega el lugar de la intervención. <table border="0"> <tr> <td><u>Avila</u> Primer apellido</td> <td><u>Cides</u> Segundo apellido</td> <td><u>Mario</u> Nombre(s)</td> </tr> <tr> <td>Adscripción: <u>Interzocuitlán</u></td> <td>Cargo/grado: <u>Policía Municipal</u></td> <td>Firma: <u>[Firma]</u></td> </tr> </table>			<u>Avila</u> Primer apellido	<u>Cides</u> Segundo apellido	<u>Mario</u> Nombre(s)	Adscripción: <u>Interzocuitlán</u>	Cargo/grado: <u>Policía Municipal</u>	Firma: <u>[Firma]</u>						
<u>Avila</u> Primer apellido	<u>Cides</u> Segundo apellido	<u>Mario</u> Nombre(s)												
Adscripción: <u>Interzocuitlán</u>	Cargo/grado: <u>Policía Municipal</u>	Firma: <u>[Firma]</u>												
Datos de la persona que recibe el lugar de la intervención. <table border="0"> <tr> <td><u>Bolaños</u> Primer apellido</td> <td><u>Acevedo</u> Segundo apellido</td> <td><u>David</u> Nombre(s)</td> </tr> <tr> <td>Adscripción: <u>F.G.E.</u></td> <td>Cargo/grado: <u>Policía de Investigación</u></td> <td>Firma: _____</td> </tr> </table>			<u>Bolaños</u> Primer apellido	<u>Acevedo</u> Segundo apellido	<u>David</u> Nombre(s)	Adscripción: <u>F.G.E.</u>	Cargo/grado: <u>Policía de Investigación</u>	Firma: _____						
<u>Bolaños</u> Primer apellido	<u>Acevedo</u> Segundo apellido	<u>David</u> Nombre(s)												
Adscripción: <u>F.G.E.</u>	Cargo/grado: <u>Policía de Investigación</u>	Firma: _____												
Observaciones: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____														
Fecha y Hora Fecha: <u>11/7/02</u> <u>20:26</u> D D M M A A A A Hora: <u>11</u> : <u>26</u> (24 horas) h h m m														



CERTIFICADO MEDICO
COMANDANCIA DE POLICIA DE IXTACZOQUITLAN

El que suscribe, Dr. Nicolás Vázquez Ruiz, Médico Cirujano con cedula profesional 4448438, autorizado para ejercer su profesión.

CERTIFICA

Que el día 17 del mes de 02 del año 2026 Iniciando a las 21:15 hrs. Y terminando a las 21:30 hrs.

Se certificó a él (la) C: José De Jesús Sánchez Morales
Edad: 47 Con domicilio en: Fortín

Quien presenta las siguientes lesiones:

- Hematoma malar izquierdo
- Síndrome de latigazo cervical
- Dolor muscular en brazos
- _____
- _____

Además de presentar:

Aliento etílico (—), Ebriedad Positiva (—)

Resultado del medio electrónico alcoholímetro: 0.00 mg/Lt de aire exhalado.

Dichas lesiones son de las que por su naturaleza:

- a) No ponen en peligro la vida y tardan en sanar menos de quince días.....(—)
- b) No ponen en peligro la vida y tardan en sanar más de quince días(S.I.)
- c) No ponen en peligro la vida pero dejan cicatriz perpetuamente notable en parte visible de la cara.....(—)
- d) No ponen en peligro la vida pero dejan pérdida total del segmento u órgano afectado.....(—)
- e) Ponen en peligro la vida.....(—)

Diagnostico: Morcelina con lesiones que no
ponen en riesgo la vida y que tardan
en sanar mas de 15 días

Dr. Nicolás Vázquez Ruiz
Ced. Prof. 4448438

VZ FC 087 17022026 0026

JOSE DE JESUS SANCHEZ
MORALES

Número de detención (BND)

Nombre de la persona detenida



CERTIFICADO MEDICO COMANDANCIA DE POLICIA DE IXTACZOQUITLAN

El que suscribe, Dr. Nicolás Vázquez Ruiz, Médico Cirujano con cedula profesional 4448438, autorizado para ejercer su profesión.

CERTIFICA

Que el día 17 del mes de 02 del año 2026 Iniciando a las 21:15 hrs. Y terminando a las 21:30 hrs.

Se certificó a él (la) C: Jose De Jesus Sanchez Morales
Edad: 42 Con domicilio en: Fortun

Quien presenta las siguientes lesiones:

- Hematoma malar izquierdo
- Síndrome de fatiga cervical
- Dolor muscular en brazos
- _____
- _____

Además de presentar:

Aliento etílico (—) Ebriedad Positiva (—)

Resultado del medio electrónico alcoholímetro: 0.00 mg/lit de aire exhalado.

Dichas lesiones son de las que por su naturaleza:

- a) No ponen en peligro la vida y tardan en sanar menos de quince días.....(—)
- b) No ponen en peligro la vida y tardan en sanar más de quince días(5.1)
- c) No ponen en peligro la vida pero dejan cicatriz perpetuamente notable en parte visible de la cara.....(—)
- d) No ponen en peligro la vida pero dejan pérdida total del segmento u órgano afectado.....(—)
- e) Ponen en peligro la vida.....(—)

Diagnostico: Molestia con lesión que no pone en riesgo la vida y que tarda en sanar mas de 15 días

Dr. Nicolás Vázquez Ruiz
Ced. Prof. 4448438



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SANCHEZ
MORALES
JOSE DE JESUS
DOMICILIO
AV GERANIOS 76
FRACC VILLA DE LAS FLORES 94477
FORTIN, VER.

FECHA DE NACIMIENTO
25/12/1983
SEXO H



CLAVE DE ELECTOR SNMRJS83122530H500
CURP SAMJ831225HVZNR01 AÑO DE REGISTRO 2002 03
ESTADO 30 MUNICIPIO 070 SECCIÓN 1546
LOCALIDAD 0058 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

 

 

 

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1581801112<<1546031924977
8312251H2612317MEX<03<<06385<1
SANCHEZ<MORALES<<JOSE<DE<JESUS