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? (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 dos testigos:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

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

¿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 dos testigos:

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: .....

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

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 [X] 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

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 arma?: _____

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

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)

Adscripción: Cargo/grado: Firma:

ANEXO E. ENTREVISTAS

Llene este Anexo por cada persona entrevistada.

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: ☐☐☐☐☐☐☐☐ (D D M M A A A A) Hora: ☐☐ : ☐☐ (h h m m) *(24 horas)*

Apartado 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

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

¿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, 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 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: .....

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? Sí ☐ 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? Sí ☐ 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: ☐☐ : ☐☐ (h h : m m) *(24 horas)*