



NO. DE REFERENCIA

30 pm 03 08 51 4 03 20 26 1 23 0
EDO INST GOB MPIO D D M M A A A H H M M

NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

53 68 07 3

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉)

JUSTICIA CÍVICA

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Apartado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición

Fecha: 14 03 20 26
D D M M A A A A

Hora: 12 : 30 (24 horas)
h h m m

No. expediente: 1 XTUDIA 0992026

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)

☒ 001

Anexo B. Descripción de vehículos

☐ ☐ ☐ ☐

No se entregan Anexos

☐

Apartado 1.2 Datos de quien recibe la puesta a disposición/Primer responsable

Tequialte
Primer apellido

Texcalhua
Segundo apellido

Monserat
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:

Ixtacquitlan

¿Cuál es su grado o cargo?

Policia operativo

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención?

No aplica ☒

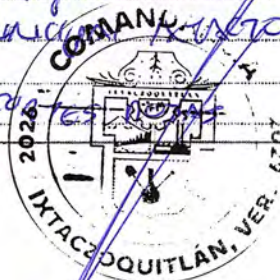
Apartado 1.3 Datos de quien recibe la puesta a disposición

Autoridad: JEF CIUO MONTEPAC

Adscripción: COMANDANCIA MUNICIPAL IXTACQUITLAN

Cargo: JEF CIUO

Firma: LIC GERARDO GONZALEZ



Sello de la institución/autoridad administrativa que recibe el formato IPH

SECCIÓN 2. DATOS DE LA PROBABLE INFRACCIÓN ADMINISTRATIVA

Figura 2.1 Conhecimentos de L. proctorii em função da idade dos entrevistados (n = 100) / *Fig. 2.1*

¿Cómo se enteró del hecho?

Presencia directa en la comisión de la probable infracción:
(Flagrancia)

☒

Queja (petición de parte):

7

Llamada de emergencia

☐

Otro (especifique):

911 No.

Sólo en caso de contar con él

SECCIÓN 3. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apéndice 3.1 Ubicación geográfica

Calle/Tramo carretero:

AY Reforma

No. exterior:

 $\sin$

No. interior:

 S/N

Código Postal:

94450

Colonia/Localidad:

Postresillo

Municipio/Demarcación territorial:

İxtisazgütlən

Entidad federativa:

Veracruz

Referencias:

Paseo municipal de laguna de cjo de agua

Coordenadas geográficas. (En caso de contar con ellas, anote sólo este dato).

Latitude:

1	8	.	8	6	3	4	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Longitud:

0	9	7	.	6	7	6	1	8	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

SECCIÓN 4. NARRATIVA DE LOS HECHOS

Figura 4. Descripción de los hechos y contexto de la intervención

Relate cronológicamente las acciones realizadas durante su intervención desde el conocimiento del hecho, hasta su conclusión o 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).

Para conocimiento del mando, la que suscribe Policía Municipal, Minserval Tequihualle Texcaxhua, Asignada al Servicio establecido en el poseo municipal de la laguna ojo de agua ("Acuario") Ubicado en av. reforma de Ixtaccuquiltan Ver. informo que encontrandome en recorrido de vigilancia, prevencion y disuacion de conducta delictiva, Pie tierra en mi Servicio me percató que un masculino se encontraba misionando en la parte de atras de Una Palapa. bajo los coordenad 18.863425, -97.076185 por lo que procedo a aproximarme, e indentificarme como Policia municipal e indicarle al masculino la falta administrativa en la que incurre, Siendo el fundamento legal el articulo 123 inciso (c): orinar U Obrar en lugares no permitivos de acuario al bando

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 policía y buen gobierno de este municipio, así mismo solicito el apoyo de una unidad para trasladarlo a la comandancia, arribando la unidad Sem-337 al mando del policía Barsimero Ismael Paz Cesar en compañía de policía Mauricio Xotlanhua Sanchez y del policía Genaro Alberto Palacios Villa. Siendo las 11:15 horas, procedo a materializar la detención colocando losaros aprehensores a que se identifico como Jose Paul Racz Castillo de 32 años de ocupacion arquitecto, con domicilio en calle nortez entre Poniente 3 y 5, Colonia Centro Ixtlaxoquiltan, conduciendolo a la unidad para iniciar su traslado a la comandancia, a la que arribamos siendo 11:40 horas, para posteriormente generar el siguiente informe policial homologado así como la certificación medica a la que tiene derecho el ahora detenido, se realizo su respectivo registro nacional de detencion (RND) generando el siguiente folio: VZ/1A/C87/14032026/0032 para ser puesto a disposición del juez calificador, para la imposición de la sanción a la que haya lugar de conformidad con el protocolo de Justicia Civica vigente.

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

ANEXO A. DETENCIÓN(ES)

Llene este Anexo por cada persona detenida.

Persona detenida: 061 (001, 002, ..., 010, ...)

Número de detención (RND):

V 21 10 08 7 1 4 0 3 2 0 2 6 0 0 3 2 1
*Sexto transitorio de la Ley Nacional del Registro de Detenciones

Apartado A.1 Fecha y hora de la detención

Indique la fecha y la hora en que realizó la detención.

Fecha: 1 4 0 3 2 0 2 6
D D M M A A A A

Hora: 1 1 : 1 5 (24 horas)
h h m m

Apartado A.2 Datos generales de la persona detenida

Baer

Primer apellido

Castillo

Segundo apellido

Jose carl

Nombre(s)

Apodo o alias:

No aplica ☒

Nacionalidad:

Mexicana

☒

Extranjera

☐

¿Cuál?

Sexo:

Mujer

☐

Hombre

☒

Fecha de nacimiento:

1 0 0 8 1 9 9 2
D D M M A A A A

Firma:

Domicilio de la persona detenida

Calle/Tramo carretero:

Calle Norte 2

No. exterior:

No. interior:

Código Postal:

Colonia/Localidad:

Centro

Municipio/Demarcación territorial:

Interoquilon

Entidad federativa:

Veracruz

Referencias:

Describe brevemente a la persona detenida, incluyendo tipo de vestimenta y rasgos visibles (barba, tatuajes, cicatrices, lunares, bigote, etc.). En caso de no contar con la fecha de nacimiento, señalar la edad aproximada de la persona.

Hombre de 1.86 mts. complexion media, tez blanca, cabello corto color negro, viste playera color beige, pantalón de mezclilla color azul y tenis color blanco con azul

¿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 ☒

Apartado A.3 Datos del lugar del traslado de la persona detenida

Señale a qué autoridad administrativa se trasladó a la persona detenida.

Jef. Civico Municipal

Apartado A.4 Datos del primer responsable que realizó la detención, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición.

Tequihualte

Primer apellido

Texcayua

Segundo apellido

Montserrat

Nombre(s)

Adscripción:

Spm Interoquilon

Cargo/grado:

Policia operativo

Firma:

Montserrat

ANEXO B. DESCRIPCIÓN DE VEHÍCULO

Llene este Anexo por cada vehículo involucrado.

Vehículo: (001, 002, ..., 010, ...)

Apartado B.1 Fecha y hora de la retención del vehículo

Indique la fecha y la hora en que se retuvo el vehículo.

Fecha:
D D M M A A A A

Hora: : (24 horas)
h h m m

Apartado B.2 Datos generales del vehículo retenido.

Tipo:

Terrestre ☐

Otro ☐

¿Cuál? _____

Procedencia:

Nacional ☐

Extranjero ☐

Marca: _____

Submarca: _____

Modelo:

Color: _____

Uso:

Particular ☐

Transporte público ☐

Carga ☐

Placa/Matricula:

No. de serie:

Observaciones: _____

Destino que se le dio: _____

Apartado B.3 Datos del primer responsable que realice el resguardo, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición.

Primer apellido _____

Segundo apellido _____

Nombre(s) _____

Adscripción: _____

Cargo/grado: _____

Firma: _____

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION



Soy México

Clave:

BACP920810HVZZSL05

Nombre

JOSE PAUL BAEZ CASTILLO



Entidad de registro: **VERACRUZ**

GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130085199300245

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE PAUL BAEZ CASTILLO

SENTE

Ciudad de México, a 14 de marzo de 2026

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCO a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

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 14 del mes de 3 del año 2026. Iniciando a las 12:00 hrs. Y terminando a las 12:10 hrs.

Se certificó a él (la) C: Paul Baer Castillo

Edad: 32. Con domicilio en; Ixtaczoquitlán

Quien presenta las siguientes lesiones:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Además de presentar:

Aliento etílico (),

Ebriedad Positiva (✓)

Resultado del medio electrónico alcoholímetro: 0.5 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()
- 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: Misocelero por chuscadura
por trauma y sus lesiones presentes

Dr. Nicolás Vázquez Ruiz
Ced. Prof. 4448438