SISTEMA NACIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

NO. DE REFERENCIA

30PM03085 06032026 2013

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

NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

5349232

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH_{2019})

JUSTICIA CÍVICA

SECCIóN 1. PUESTA A DISPOSICIóN

Apartado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición

Fecha: 06032026 (D D M M A A A A) Hora: 20 : 13 (h h m m) *(24 horas)* No. expediente: IXTUDA0772026

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) [X] 001 **Anexo B.** Descripción de vehículos [/] [ ]

No se entregan Anexos [ ]

Apartado 1.2 Datos de quien realiza la puesta a disposición/Primer respondiente

Hernandez	Cruz	Adán
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.

- [ ] Guardia Nacional
- [ ] Policía Federal Ministerial
- [ ] Policía Ministerial
- [ ] Policía Mando Único
- [ ] Policía Estatal
- [X] Policía Municipal Ixtaczoquitlán

Otra autoridad:

¿Cuál es su grado o cargo? Policía operativo

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención? No aplica [X]

Apartado 1.3 Datos de quien recibe la puesta a disposición

Autoridad: Juez Cívico Municipal

Adscripción: Comandancia Municipal Ixtaczoquitlán

Cargo: Juez Cívico

Firma: Lic. Genaro Cortés Rojas

COMANDANCIA 2026 2029 IXTACZOQUITLÁN, VER.

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

SECCIÓN 2. DATOS DE LA PROBABLE INFRACCIÓN ADMINISTRATIVA

Apartado 2.1 Conocimiento de la probable infracción administrativa por el primer respondiente

¿Cómo se enteró del hecho?

Presencia directa en la comisión de la probable infracción: (Flagrancia) ☐ Queja (*petición de parte*): ☐

Llamada de emergencia ☐ Otro (*especifique*): C-3

911 No. _____

Sólo en caso de contar con él.

SECCIÓN 3. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado 3.1 Ubicación geográfica

Calle/Tramo carretero: Av. Reforma.

No. exterior: _____ No. interior: _____ Código Postal: 94450

Colonia/Localidad: Potrerillo

Municipio/Demarcación territorial: Ixtaczoquitlan

Entidad federativa: Veracruz

Referencias: En el interior del Balneario Ojo de Agua

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

Latitud: 18.863214 Longitud: −97.075854

SECCIÓN 4. NARRATIVA DE LOS HECHOS

Apartado 4.1 Descripción de los hechos y actuación de la autoridad

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, el que suscribe policía Adán Hernandez Cruz asignado al servicio establecido "acuario" informo que encontrandome de recorrido pie tierra en mi servicio asignado, recibo de parte del centro de control comando y comunicaciones (C3) el reporte siendo las 18:34 hrs. de que un masculino que se encuentra miccionando en la parte de atras de los Sanitarios del balneario ojo de agua, al aproximarme verifico que es afirmativo lo indicado, por lo que procedo a indicarle al masculino la falta administrativa en la que incurre, siendo el fundamento legal el articulo 125 inciso (c) Orinar u obrar en lugares no permitidos de acuerdo al bando de policía y buen gobierno de este municipio de Ixtaczoquitlán, al mismo tiempo dice llamarse carlos sebastián S. C. de 16 años de edad, fecha de nacimiento: 15/11/2009, Ocupación: estudiante,

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).

domicilio: Sur 17 #115 colonia Juarez, Orizaba, Ver. Nivel de estudios: preparatoria, estado civil: Soltero, Originario de Orizaba, y con la siguiente descripción Hombre de 1.83 m. de estatura aproximadamente, de complexión delgada, tes morena, cabello corto negro, viste playera color blanca, short color negro, tenis color verde, al ser menor de edad se procede a materializar la detención a las 18:35 hrs. sin colocar los candados de mano, se le lee la cartilla de derechos y conduciendolo a la unidad SPM-353 para trasladarlo a la comandancia iniciando el traslado a las 18:50 hrs. sobre la Av. Reforma, c 1 de mayo, continuando sobre el boulevard Fernando Gutierrez Barrios hasta llegar a la C. Guillermo Rivas Diaz, norte 11, ote. 5 y siguiendo en Ote 3 dando vuelta a la derecha en norte 15 hasta llegar a la comandancia municipal y arribando a la misma a las 19:03 hrs, para tenerlo a resguardo en un pasillo de dichas instalaciones para posteriormente generar el siguiente informe policial homologado así como la certificación medica a la que tiene derecho el ahora detenido y se le realizo su respectivo registro nacional de detención (RND) generando el siguiente Folio: VZ/1A/087/06032026/0074 para ser puesto a disposición del Juez calificador, para la imposición de la sanción a que haya lugar de conformidad con el protocolo de justicia cívica 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: 0 0 1 *(001, 002,..., 010,...)*

Número de detención (RND): V Z I A 0 8 7 0 6 0 3 2 0 2 6 0 0 7 4 *

*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: 0 6 0 3 2 0 2 6 (D D M M A A A A) Hora: 1 8 : 3 4 (h h m m) *(24 horas)*

Apartado A.2 Datos generales de la persona detenida

S.	C.	Carlos Sebastian
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)

Apodo o alias: ____ No aplica [X]

Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ] *¿Cuál?* ____

Sexo: Mujer [ ] Hombre [X]

Fecha de nacimiento: 1 5 1 1 2 0 0 9 (D D M M A A A A) Firma: [signature]

Domicilio de la persona detenida

Calle/Tramo carretero: Sur 17

No. exterior: 115 No. interior: ____ Código Postal: ____

Colonia/Localidad: Benito Juarez

Municipio/Demarcación territorial: Orizaba

Entidad federativa: Veracruz

Referencias: ____

Describa 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 1.83 mtrs. de estatura aproximadamente, de complexión delgada, tez morena, cabello corto color negro, viste playera color blanca, short color negro, tenis color verde.

¿La persona detenida presenta lesiones visibles? Si [ ] No [X]

¿Manifiesta tener algún padecimiento? Si [ ] *¿Cuál?* ____ No [X]

¿La persona detenida se identificó como miembro de algún grupo vulnerable? Si [ ] *¿Cuál?* ____ No [X]

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

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

Comandancia de la policía municipal de Ixtaczoquitlán

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

Hernandez	Cruz	Adán
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)

Adscripción: Ixtaczoquitlán Cargo/grado: Policía operativo Firma: [signature]

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: ☐☐ : ☐☐ (h h : m m) *(24 horas)*

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/Matrícula: ☐☐☐☐☐☐☐ No. de serie: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Observaciones: _____

Destino que se le dio: _____

Apartado B.3 Datos del primer respondiente que realizó el resguardo, sólo si es diferente a quien firma 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 POBLACIÓN

Clave:
SACC091115HVZNBRA2

Nombre
CARLOS SEBASTIAN SANCHEZ CUBILLAS

Entidad de registro: **VERACRUZ**

GOBIERNO DE MÉXICO GOBERNACIÓN RENAPO

130085201000121

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

RLOS SEBASTIAN SANCHEZ CUBILLAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 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

s datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la ignación 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 ARCOP 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 6 del mes de 3 del año 2025. Iniciando a las _____hrs. Y terminando a las _____hrs.

Se certificó a él (la) C: Carlos Sebastian Sanchez Cabello
Edad: 16. Con domicilio en; _____

Quien presenta las siguientes lesiones:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

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 .....( )
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: Masculino Sano y sin lesión aparente

Dr. Nicolás Vázquez Ruiz
Ced. Prof. 4448438