



### SECCIÓN 3. NARRATIVA DE LOS HECHOS

De acuerdo con los hechos de los que tuvo conocimiento, relate cronológicamente y de manera precisa las acciones realizadas durante su intervención y, de ser el caso el motivo de la detención, tomando como base las preguntas señaladas a continuación.

¿Quién? (personas), ¿Qué? (hechos), ¿Cómo? (circunstancias), ¿Cuándo? (tiempo), ¿Dónde? (lugar), ¿Para qué? (circunstancias) y ¿Por qué? (circunstancias).

De ser necesario puede continuar la narración en el **anexo 1**

¿Utilizó hojas anexas para la narración de los hechos?

Sí  (Anote la cantidad)

Cantidad   (01, 02, ..., 10, ...)

No

## SECCIÓN 4. ACCIONES REALIZADAS DURANTE LA INTERVENCIÓN

### Apartado 4.1 Acciones realizadas

Seleccione con una "X" las acciones que realizó.

Detención (es)  (Llene el **anexo 2**)

Inspección (es)  (Llene el **anexo 3**)

Entrevista (s)  (Llene el **anexo 5**)

## SECCIÓN 5. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

### Apartado 5.1 Datos generales del lugar de la intervención

#### Ubicación geográfica del lugar

Para el caso de **calle**, especifique si es andador, avenida, callejón, calzada, circuito, periférico, viaducto, entre otros.

En lo que respecta a la **colonia/localidad**, anote si es ampliación, barrio, condominio, conjunto habitacional, hacienda, fraccionamiento, etc.

Calle:	Nombre: _____
Colonia/Localidad:	Nombre: _____
Número exterior: <input type="text"/>	Entre calle: Nombre: _____
Número interior: <input type="text"/>	Y calle: Nombre: _____
Código postal: <input type="text"/>	
Entidad Federativa:	Nombre: _____
Municipio:	Nombre: _____
Camino/carretera:	Llenar sólo en caso de que el tipo de calle corresponda a un camino, carretera o brecha
Nombre: _____	Cuota <input type="checkbox"/> Kilómetro: <input type="text"/> + <input type="text"/>
Número: _____	Federal <input type="checkbox"/>
Tramo: _____	Rural <input type="checkbox"/> Kilómetro: <input type="text"/> + <input type="text"/>

De contar con el dato y el equipo necesario, anote las coordenadas geográficas.

Coordenadas geográficas (aproximadas):

Latitud:  :

Longitud:  :

#### Croquis del lugar de la intervención

Realice un croquis simple de la ubicación del lugar de la intervención, es necesario establecer medidas aproximadas y colindancias. Para mayor precisión deberá señalar entre qué vialidades se encuentra el lugar, así como una representación gráfica (dibujos) de los elementos que permitan referenciar el lugar, rasgos naturales (árboles, cerros, ríos) o culturales (edificaciones) que aporten información adicional para facilitar la ubicación del domicilio geográfico.



### Apartado 5.2 Inspección del lugar de la intervención

¿Realizó la inspección del lugar de la intervención? Sí  (Complete la información del apartado) No  (Pase al **apartado 5.3**)

Al momento de realizar la inspección del lugar de la intervención, ¿encontró algún objeto relacionado con los hechos?

Sí  (Llene el **anexo 7** y pase al **apartado 5.3**) No  (Pase al **apartado 5.3**)

### Apartado 5.3 Riesgos identificados en el lugar

¿Identificó riesgos en el lugar de la intervención? Sí  (Complete la información del apartado) No  (Pase al **apartado 5.4**)

Si respondió "Sí" a la existencia de riesgo, señale con una "X" el o los riesgo(s) identificados, describa brevemente de que se trata y señale en que momento de su intervención se presentaron los riesgos.

#### Tipo de riesgo

Sociales (describa brevemente): \_\_\_\_\_

Naturales (describa brevemente): \_\_\_\_\_

#### Momento del riesgo:

Arribo al lugar de la intervención

Detención

Preservación

Inspecciones

Traslado

En todo momento

Otros

#### Momento del riesgo:

Arribo al lugar de la intervención

Detención

Preservación

Inspecciones

Traslado

En todo momento

Otros

¿Llevó a cabo la priorización de objetos? Sí  (Llene el **anexo 7**)

No  (Realice la priorización y llene el **anexo 7**)

Apartado 5.4 Solicitud de apoyo en el lugar																																	
¿Solicitó apoyo de alguna autoridad o servicios especializados en el lugar de la intervención ?	Sí <input type="checkbox"/> (Complete la información del apartado)      No <input type="checkbox"/> (Pase al <b>apartado 5.5</b> )																																
<i>Si respondió que "Sí" solicitó apoyo, señale con una "X" el tipo de autoridad o servicios auxiliares a los que recurrió.</i>																																	
<input type="checkbox"/> Bomberos <input type="checkbox"/> Urgencias médicas <input type="checkbox"/> Protección Civil <input type="checkbox"/> Petróleos Mexicanos (PEMEX) <input type="checkbox"/> Otra (especifique): _____	<input type="checkbox"/> Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT) <input type="checkbox"/> Procuraduría Federal de Protección al Ambiente (PROFEPA) <input type="checkbox"/> Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA) <input type="checkbox"/> Secretaría de Marina (SEMAR)																																
Apartado 5.5 Preservación del lugar de los hechos o del hallazgo																																	
¿Se preservó el lugar?	Sí <input type="checkbox"/> (Complete la información del apartado)      No <input type="checkbox"/> (Pase al <b>apartado 5.6</b> )																																
Explique brevemente el motivo de la preservación del lugar de los hechos o del hallazgo																																	
Después de la preservación del lugar de los hechos o del hallazgo, ¿Ingresó alguna persona al lugar?      Sí <input type="checkbox"/> (Indique el motivo del ingreso y complete la información del apartado)      No <input type="checkbox"/> (Pase al <b>apartado 5.6</b> )																																	
Motivo del ingreso: _____																																	
Anote los datos de identificación del personal que ingresó, empezando por el primer y segundo apellido, así como los nombre(s).																																	
_____ Primer apellido	_____ Segundo apellido	_____ Nombre(s)																															
Grado/Cargo: _____		Institución: _____																															
Apartado 5.6 Entrega-recepción del lugar de los hechos o del hallazgo																																	
Anote el nombre de la persona que entrega el lugar de los hechos o del hallazgo empezando por el primer y segundo apellido, así como los nombre(s).																																	
_____ Primer apellido	_____ Segundo apellido	_____ Nombre(s)																															
Adscripción: _____	Cargo: _____	Firma: _____																															
Anote el nombre de la persona que recibe el lugar de los hechos o del hallazgo, empezando por el primer y segundo apellido, así como los nombre(s).																																	
_____ Primer apellido	_____ Segundo apellido	_____ Nombre(s)																															
Adscripción: _____	Cargo: _____	Firma: _____																															
<b>Observaciones:</b>																																	
Fecha de entrega: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr><tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr></table>									D	D	M	M	A	A	A	A	Hora de entrega: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr><tr><td>h</td><td>h</td><td>:</td><td>m</td><td>m</td><td colspan="3">(24 horas)</td></tr></table>									h	h	:	m	m	(24 horas)		
D	D	M	M	A	A	A	A																										
h	h	:	m	m	(24 horas)																												

## SECCIÓN 6. INFORME DE USO DE LA FUERZA

Sí realizó uso de la fuerza continúe con el llenado de la sección, de no ser así pase a la sección 7.

Apartado 6.1 Uso de la Fuerza
Describa brevemente cuál fue la resistencia o agresión encontrada <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div>
De acuerdo con las circunstancias de tiempo, modo y lugar. Describa el uso de la fuerza utilizado, los hechos que lo motivaron y en su caso las consecuencias ocasionadas. (En este apartado el primer respondiente deberá explicar cuáles fueron los hechos que motivaron el uso de la fuerza y la relación entre las acciones realizadas y las personas involucradas.) <div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin-top: 5px;"></div>

Seleccione con una "X" en que circunstancias empleó el uso de la fuerza:

Detención(es)  (Llene el **anexo 2**)      Inspección(es)  (Llene el **anexo 3**)      Otro  (Llene el **apartado 6.2**)

Con motivo del uso de fuerza: ¿hay autoridades lesionadas o fallecidas?

Sí  Lesionadas  Fallecidas  No       Con motivo del uso de fuerza: ¿hay personas lesionadas o fallecidas?

Sí  Lesionadas  Fallecidas  No

¿Brindó o solicitó asistencia médica?      Sí       No

**Apartado 6.2 Datos generales de la persona a la que se le aplicó el uso de la fuerza y no fue detenida ni inspeccionada**

En caso de tener los datos, anote el nombre de la persona, empezando por el primer y segundo apellido, así como los nombres(s). Llene tantas veces como sea necesario este apartado.

\_\_\_\_\_  
Primer apellido      \_\_\_\_\_  
Segundo apellido      \_\_\_\_\_  
Nombre(s)

**Descripción física de la persona a la que se le aplicó el uso de la fuerza**

**Características físicas:**

Seleccione con una "X" el tipo de complexión y anote en los espacios correspondientes la información solicitada.

Complexión: Delgada  Mediana  Robusta  Obesa       Estatura aproximada (cm): \_\_\_\_\_

**Describa brevemente a la persona, así como su vestimenta:**

Describa brevemente a la persona, incluyendo señas particulares visibles, por ejemplo: barba, tatuajes, cicatrices, lunares, lesiones, bigote u otra y el tipo de vestimenta.

**SECCIÓN 7. PUESTA A DISPOSICIÓN ANTE EL MINISTERIO PÚBLICO**

Nombre de la Agencia del Ministerio Público: \_\_\_\_\_

Seleccione con una "X" los datos solicitados.

¿Entrega anexos?      Sí  (Anote la cantidad y especifique en el recuadro el tipo de anexo entregado)      Cantidad   (01, 02, ..., 08)      No

Señale con una "X", el tipo de anexo entregado

<b>Anexo 1.</b> CONTINUACIÓN DE LA NARRACIÓN DE LOS HECHOS	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Anexo 5.</b> ENTREVISTAS	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>Anexo 2.</b> DETENCIÓN(ES)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Anexo 6.</b> TRASLADO	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>Anexo 3.</b> INSPECCIÓN DE PERSONA NO DETENIDA Y/O VEHÍCULO	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Anexo 7.</b> INVENTARIO DE OBJETOS	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>Anexo 4.</b> CONSTANCIA DE LECTURA DE DERECHOS DE LA VÍCTIMA U OFENDIDO	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Anexo 8.</b> REGISTRO DE PRIMEROS RESPONDIENTES QUE ACUDIERON AL LUGAR DE LA INTERVENCIÓN	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

¿Entrega las pertenencias de la(s) persona(s) detenida(s) al agente del MP?      Sí  (Llene el **apartado 2.6 del Anexo 2**)      No

Anote la cantidad total de hojas que componen el IPH y entrega al MP (Incluya en el conteo, las hojas de los anexos)      Cantidad:    (001, 002, ..., 010, ...)

¿Anexa documentación complementaria (fotográfica, videográfica u otra)?

Sí  (Señale con una "X" el tipo de documentación)      No

Tipo :

<input type="checkbox"/> Fotografías	<input type="checkbox"/> Lugar
<input type="checkbox"/> Videos	<input type="checkbox"/> Persona detenida
<input type="checkbox"/> Audio	<input type="checkbox"/> Víctima u ofendido
<input type="checkbox"/> Certificados médicos	<input type="checkbox"/> Objetos
<input type="checkbox"/> Otra (especifique): _____	<input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____

La documentación fotográfica o videográfica corresponde al:

<input type="checkbox"/> Lugar	<input type="checkbox"/> Persona detenida	<input type="checkbox"/> Víctima u ofendido	<input type="checkbox"/> Objetos	<input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____
--------------------------------	---	---	----------------------------------	--

Primer respondiente que hace la puesta a disposición	Agente del Ministerio Público que recibe la puesta a disposición
Primer apellido: _____	Primer apellido: _____
Segundo apellido: _____	Segundo apellido: _____
Nombre(s): _____	Nombre(s): _____
Adscripción: _____	Adscripción: _____
Cargo/grado: _____	Cargo: _____
Firma: _____	Firma: _____

Sello de la institución/autoridad que recibe el formato IPH

ANEXO 1. CONTINUACIÓN DE LA NARRATIVA DE LOS HECHOS

Continuación...

Empty space for the continuation of the narrative.

**Datos del primer respondiente que realizó la narración de los hechos. Sólo en caso de ser un elemento distinto al que llenó el cuerpo principal.**

*Anote el nombre del primer respondiente, empezando por el primer y segundo apellido, así como los nombre(s) y su firma.*

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