

Informe Policial Homologado



Informe Policial Homologado (IPH):

Informe que resume un evento (hecho presuntamente constitutivo de delito y/o falta administrativa) y hallazgos de una actuación policial, que contiene la información destinada a la consulta y análisis por parte de los miembros autorizados del Sistema Nacional de Seguridad Pública.



SECRETARIADO EJECUTIVO

Plan Estratégico
Curso-Taller

En el Nuevo Sistema Penal Acusatorio

Ámbito de aplicación

Deberá observarse por las Instituciones involucradas en la seguridad pública de los tres órdenes de gobierno

Federal

Estatal

Municipal



SECRETARIADO EJECUTIVO

Plan Estratégico
Curso-Taller

En el Nuevo Sistema Penal Acusatorio

Marco Jurídico

- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 21, párrafos Noveno y Décimo.
- Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, artículos 1; 19; 41 fracciones II y III; 43; 77 fracciones V, VI, y IX; 112, 113, 114, 115 y 116.
- Acuerdo Nacional por la Seguridad, la Justicia y la Legalidad, numerales XVII, L y LIV.
- Código nacional de procedimientos penales art. 132 fracción XIV
- Protocolo nacional de primer respondiente



SECRETARIADO EJECUTIVO

Plan Estratégico
Curso-Taller

En el Nuevo Sistema Penal Acusatorio

Estructura del formato de IPH

- Consta de siete apartados:
 - I. Conocimiento del hecho
 - II. Acta de noticia del hecho (corroboración de hechos)
 - III. Acciones realizadas
 - IV. Registro de la detención
 - V. Inspecciones
 - VI. Documentación de la actuación del primer respondiente
 - VII. Puesta a disposición



No. de referencia

Informe Policial Homologado

I. Conocimiento del hecho

Insti tuci ón/ Uni dad que i nfor ma:	Pol i cía Muni ci pal []	Pol i cía Est at al []	Mando úni co []
	Pol i cía Feder al []		
	Pol i cía Mni st eri al []	Pol i cía Feder al Mni st eri al []	SEDENA []
Fecha y hora del conoci miento del hecho:	dd/ mm/ aaaa		Horas: hora (hh: mm)
Aut ori dad pol i ci al que ati ende el event o:	Cargo		
Ent i dad Feder at i va:			
Del egaci ón/ Muni ci pi o:			

II. Acta de noticia del hecho (corroboración de hechos)

Tipo de event o:	Penal []	Admi ni st rat i vo []
Se reci bi ó noti ci a medi ante:	<input type="checkbox"/> Denunci a anóni ma/ Reser va de i dent i dad <input type="checkbox"/> Denunci a con datos del denunci ante	
	<input type="checkbox"/> Fl agranci a <input type="checkbox"/> Local i zaci ón, descubri miento o aport aci ón de i ndi ci os o el ement os materi ales probat ori os	
	<input type="checkbox"/> Ot ros: <i>Especi fi que</i>	
Tipo del del i to que le fue reportado al Pri mer Respon di ent e:		
Fecha y hora de arri bo al lugar:	dd/ mm/ aaaa	hh: mm
Lugar:	Muni ci pi o / del egaci ón / l ocal i dad / comuni dad	
Ref erenci as:	Tra m o car retero/ ent re cal les / di recci ón	
Val oraci ón del ni vel de ries go en el lugar del	qui ere apo yo Sí [] No []	<i>Especi fi que</i>

Llenar en caso de que el denunci ante proporcione informaci ón

Datos del denunciante

Nombre:	Apellido paterno	Apellido materno	nombre(s)
Domicilio:	Calle / número / colonia / municipio / delegación / localidad / C.P. / entidad federativa		
Teléfono:	Particular (clave lada) número	Laboral (clave lada) número	Celular (clave lada) número
Documento de identificación:	INE / licencia / pasaporte / otros		

Narración circunstanciada de los hechos manifestados por el (la) denunciante

Narrativa circunstanciada de los hechos (tiempo, modo y lugar) , quién o quiénes lo habrían cometido y de las personas (imputados) que lo hayan presenciado o que tengan noticia (testigos)

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Nombre/ firma del (Ta) denunciante o huella

Se anexa acta de continuación de los hechos que se denuncian Sí [] No []

Se negó a firmar []

¿Los hechos denunciados fueron ciertos?

Sí []

No [] *Concluir informe en esta hoja*

Policías (Primer Respondiente) que corroboraron los hechos

Responsable / encargado (a):	Apellido paterno <i>nombre(s)</i>	Apellido materno	Grado	Firma
Policías que realizaron la actividad:	Apellido paterno <i>nombre(s)</i>	Apellido materno	Grado	Firma
	Apellido paterno <i>nombre(s)</i>	Apellido materno	Grado	Firma
Observaciones:	Protección civil [] Bomberos [] Urgencias médicas []	Especifique		

III. Acciones realizadas

Auxilio [] <i>Linea apartado A)</i>	Inspecciones [] <i>Linea apartado B)</i>	Intervención (s) [] <i>Linea apartado C)</i>	Priorización [] <i>Linea apartado D)</i>	Entrega/recepción del lugar de los hechos [] <i>Linea apartado E)</i>
Víctima(s) []	Ofendido(s) []	Testigo (s) []	Denunciante (s) []	

Tipo de auxilio

Protección []	Traslado/ Canalización []	Custodia []	Otro tipo []	¿Cuál?
----------------	----------------------------	--------------	---------------	--------

Traslados

Ministerio Público de la Federación []	Instalaciones DIF []	Hospital [] ¿Cuál?	Otro []	¿Cuál?
Ministerio Público del Fuero Común []				

Información del lugar del traslado

Dependencia / institución / Otros:	Teléfono
Dirección	Calle / Número / Colonia / Municipio / Delegación / Localidad / CP / Entidad Federativa
Institución que ordena el traslado	Nombre de la Institución
Servidor (a) Público (a) que ordena el traslado	Apellido paterno-apellido materno-nombre(s) / Grado / Primer Respondiente / Institución
Institución que realiza el traslado	Nombre de la Institución
Policia (s)* que realiza (n) el traslado:	Apellido paterno-apellido materno-nombre(s) / Grado / Institución
	Apellido paterno-apellido materno-nombre(s) / Grado / Institución
Autoridad que recibe	Apellido paterno-apellido materno-nombre(s) / Grado / Institución

B) Inspecciones realizadas

Persona(s) []	Vehículo(s) []	Lugar []	Objetos []	¿Cuál?	Otros []
----------------	-----------------	-----------	-------------	--------	-----------

C) Tipo del lugar de intervención

Lugar cerrado []	Lugar abierto []	Mixto []	No aplica []
Valoración del nivel de riesgo	Se detecta riesgo Sí [] No []	Especifique:	

Control de Ingreso al Lugar de Intervención

¿Hubo ingreso de personas?	Sí []	No []	¿Hubo modificación del lugar?	Sí []	No []	
	1			1		
	Persona 1		Persona 2		Persona 3	
Nombre completo de la persona que ingreso:	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s)</i>		<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s)</i>		<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s)</i>	
Cargo / institución / otros:						
Motivos del ingreso:						
Objetos, personas o cadáveres que se movieron / trasladaron:						
Firma:						
Observaciones:						

D) Priorización del procesamiento (recolección) de indicios

Autoridad a la que se informa:	Ministerio Público del Fuero Común [] Ministerio Público de la Federación []	Superior jerárquico del Primer Respondiente []	
Nombre de la autoridad a la que se informó:	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s)</i>	<i>Grado</i>	<i>Adscripción</i>
Policías* que realizaron la actividad:	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s)</i>	<i>Grado</i>	<i>Adscripción</i>
Medio a través del que se informa:	Radio frecuencia [] Otro: ¿Cuál? _____	Fecha y hora de la priorización de la recolección de los indicios:	<i>dd/mm/aaaa hora (hh:mm)</i>
Motivos de la priorización de la recolección:			

E) Entrega - recepción del lugar de intervención y/o indicios en caso de priorización

Lugar:	<i>Ciudad / Municipio / Delegación / Localidad / comunidad</i>			
Entrega:	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s)</i>	<i>Grado</i>	<i>Firma</i>	<i>hora (hh:mm)</i>
Recibe:	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s)</i>	<i>Grado</i>	<i>Firma</i>	<i>hora (hh:mm)</i>
Observación:	<i>Mencionar de manera general indicios en caso de priorización</i>			

IV. Registro de la detención

Dar lectura de derechos y llenar el acta correspondiente	Se tienen detenidos (as)	Sí []	No []	Cantidad []
----------------------------------------------------------	--------------------------	-----------	-----------	-----------------

A) Detenidos (as)

Persona 1:			
Lugar de la detención:	<i>Calle / número / colonia / municipio / delegación / localidad / CP / entidad federativa</i>	Fecha y hora de la detención:	<i>dd/mm/aaaa hora (hh:mm)</i>
Autoridad que detiene:	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s) del (la) servidor(a) público(a)</i>	<i>Grado</i>	<i>Adscripción Firma</i>
Motivo de la detención:			
Nombre del detenido (a):	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s)</i>	<i>Alias, sobrenombre, apodo:</i>	
Persona 2:			
Lugar de la detención:	<i>Calle / número / colonia / municipio / delegación / localidad / CP / entidad federativa</i>	Fecha y hora de la detención:	<i>dd/mm/aaaa hora (hh:mm)</i>
Autoridad que detiene:	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s) del (la) servidor(a) público(a)</i>	<i>Grado</i>	<i>Adscripción Firma</i>
Motivo de la detención:			
Nombre del detenido (a):	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s)</i>	<i>Alias, sobrenombre, apodo:</i>	
Persona 3:			
Lugar de la detención:	<i>Calle / número / colonia / municipio / delegación / localidad / CP / entidad federativa</i>	Fecha y hora de la detención:	<i>dd/mm/aaaa hora (hh:mm)</i>
Autoridad que detiene:	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s) del (la) servidor(a) público(a)</i>	<i>Grado</i>	<i>Adscripción Firma</i>
Motivo de la detención:			
Nombre del detenido (a):	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s)</i>	<i>Alias, sobrenombre, apodo:</i>	

B) Datos del detenido

	Persona 1	Persona 2	Persona 3
Nombre (s):	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s)</i>	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s)</i>	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s)</i>
Fecha de nacimiento / Edad:	<i>dd/ mm/ aaaa</i>	<i>dd/ mm/ aaaa</i>	<i>dd/ mm/ aaaa</i>
Originario o lugar de nacimiento:			
Nacionalidad:			
Sexo	Femenino [] Masculino []	Femenino [] Masculino []	Femenino [] Masculino []
Profesión u ocupación:			
Estado civil:	<i>casado (a) / soltero (a)</i>	<i>casado (a) / soltero (a)</i>	<i>casado (a) / soltero (a)</i>

C) Descripción física del detenido (a)

	Persona 1	Persona 2	Persona 3
Compleción	Delgada [] Mediana [] Atletica [] Robusta [] Obesa []	Delgada [] Mediana [] Atletica [] Robusta [] Obesa []	Delgada [] Mediana [] Atletica [] Robusta [] Obesa []
Estatura aproximada:	<i>m/cm</i> (metros - centímetros)	<i>m/cm</i> (metros - centímetros)	<i>m/cm</i> (metros - centímetros)
Color de piel:			
Tipo de vestimenta:	<i>Descripción</i>	<i>Descripción</i>	<i>Descripción</i>
Cabello:	Color: Especifique: _____ Tamaño: Largo [], mediano, [] corto [] Forma: ondulado [], rizado [], liso []	Color: Especifique: _____ Tamaño: Largo [], mediano, [] corto [] Forma: ondulado [], rizado [], liso []	Color: Especifique: _____ Tamaño: Largo [], mediano, [] corto [] Forma: ondulado [], rizado [], liso []
Nariz:	Recta [], aplanaada [], ancha []	Recta [], aplanaada [], ancha []	Recta [], aplanaada [], ancha []
Labios:	Gruesos [] regulares [] delgados []	Gruesos [] regulares [] delgados []	Gruesos [] regulares [] delgados []
Ojos:	Color: café [] café claro [] verde [] azul [] gris [] Tamaño: pequeños [] medianos [] grandes [] Forma: saltones [] redondos [] alargados [] oblucuos [] hundidos []	Color: café [] café claro [] verde [] azul [] gris [] Tamaño: pequeños [] medianos [] grandes [] Forma: saltones [] redondos [] alargados [] oblucuos [] hundidos []	Color: café [] café claro [] verde [] azul [] gris [] Tamaño: pequeños [] medianos [] grandes [] Forma: saltones [] redondos [] alargados [] oblucuos [] hundidos []
Señas particulares:	<i>Tatuajes, lunares, lesiones, barba, bigote, cicatrices</i>	<i>Tatuajes, lunares, lesiones, barba, bigote, cicatrices</i>	<i>Tatuajes, lunares, lesiones, barba, bigote, cicatrices</i>
Descripción del estado físico aparente:			
Otros:			
Auxilio:	Protección [] Traslado / Canalización []	Protección [] Traslado / Canalización []	Protección [] Traslado / Canalización []
Traslados:	Ministerio Público de la Federación [] Ministerio Público del Fuero Común [] Hospital [] ¿Cuál?	Ministerio Público de la Federación [] Ministerio Público del Fuero Común [] Hospital [] ¿Cuál?	Ministerio Público de la Federación [] Ministerio Público del Fuero Común [] Hospital [] ¿Cuál?
Policia* que realiza la actividad:	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s), grado y firma</i>	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s), grado y firma</i>	<i>Apellido paterno apellido materno nombre(s), grado y firma</i>

Se anexa datos de otros (as) detenidos (as) Sí [] No [] Cantidad []

V. Inspecciones

Persona (s) detenida (s) []
LI enar apartado A)

Vehículo (s) []
LI enar apartado B)

Lugar (es) []
LI enar apartado C)

A) Narrativa de la inspección de la persona detenida

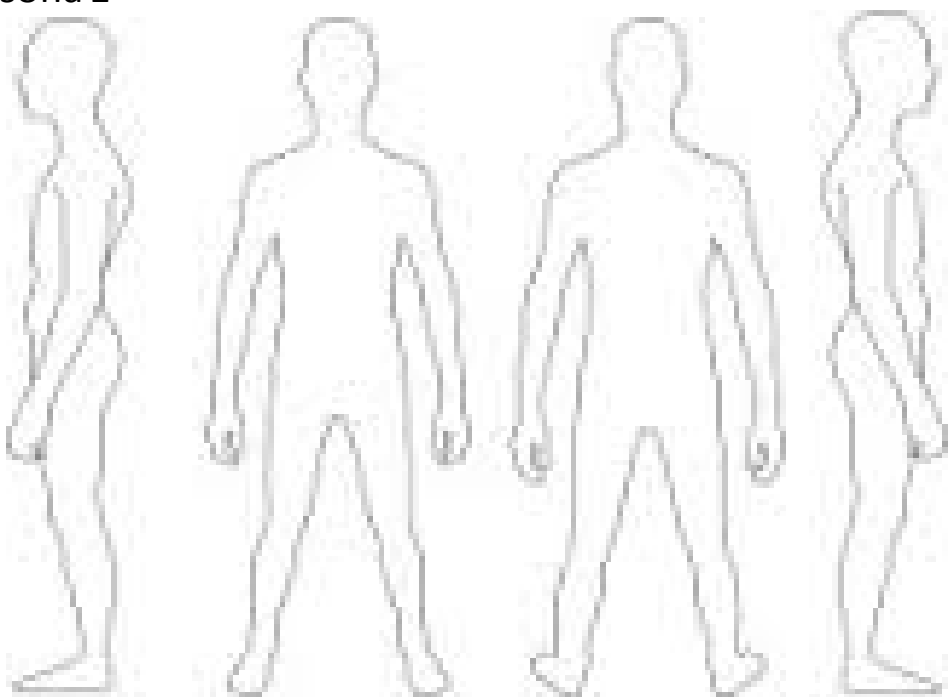
Persona 1

Persona 2

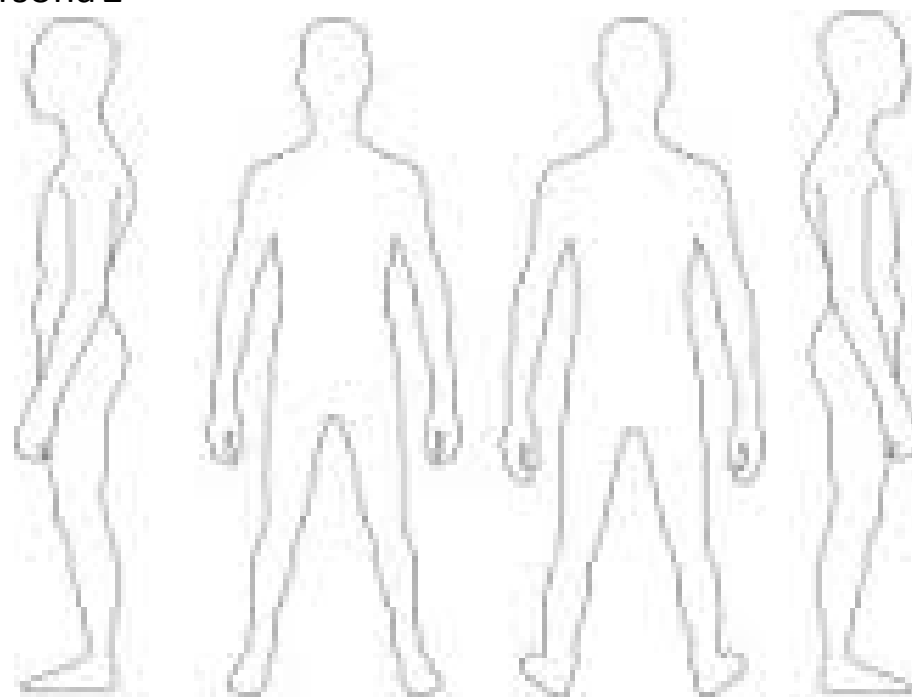
Persona 3

En caso de encontrar algún objeto constitutivo de delito marcar con una X el lugar donde fue hallado y en caso de ser varios, enumerar cada objeto.

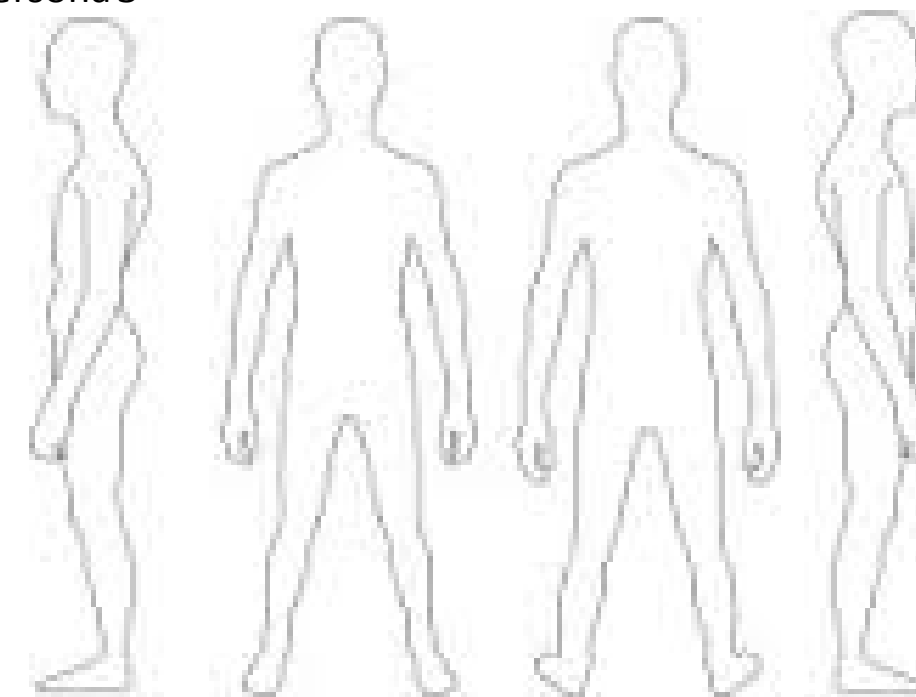
Persona 1



Persona 2



Persona 3



Apellido paterno apellido materno nombre(s), grado y firma

Apellido paterno apellido materno nombre(s), grado y firma

Apellido paterno apellido materno nombre(s), grado y firma

Se anexa cadena de custodia Sí [] No []

Se anexa cadena de custodia Sí [] No []

Se anexa cadena de custodia Sí [] No []

Observaciones:

Se anexa registro de inspecciones de otros (as) detenidos (as) Sí [] No [] Cantidad []

B) Inspección de vehículos

Terrestre []

Aéreos []

Marítimos []

**Causa (s) de la inspección
vehículo 1:**

Marca:

Submarca:

Modelo:

Color:

Tipo:

Sedan / camioneta / motocicletas

No. de serie:

Placa / permiso /
engomado / matrícula:

Entidad Federativa del
transporte:

Nombre del conductor/ propietario:

Policía* que realiza la
inspección:

Nombre, grado y firma

**Causa (s) de la inspección
vehículo 2:**

Marca:

Submarca:

Modelo:

Color:

Tipo:

Sedan / camioneta / motocicletas

No. de serie:

Placa / permiso /
engomado / matrícula:

Entidad Federativa del
transporte:

Nombre del conductor/ propietario:

Policía* que realiza la
inspección:

Nombre, grado y firma

**Causa (s) de la inspección
vehículo 3:**

Marca:	Submarca:	Modelo:	Color:
Tipo: <i>Sedan / camioneta / motocicletas</i>		No. de serie:	
Placa / permiso / engomado / matrícula:		Entidad Federativa del transporte:	
Nombre del conductor/ propietario:			
Policía* que realiza la inspección:		<i>Nombre, grado y firma</i>	

Hallazgo de la inspección del o los vehículos

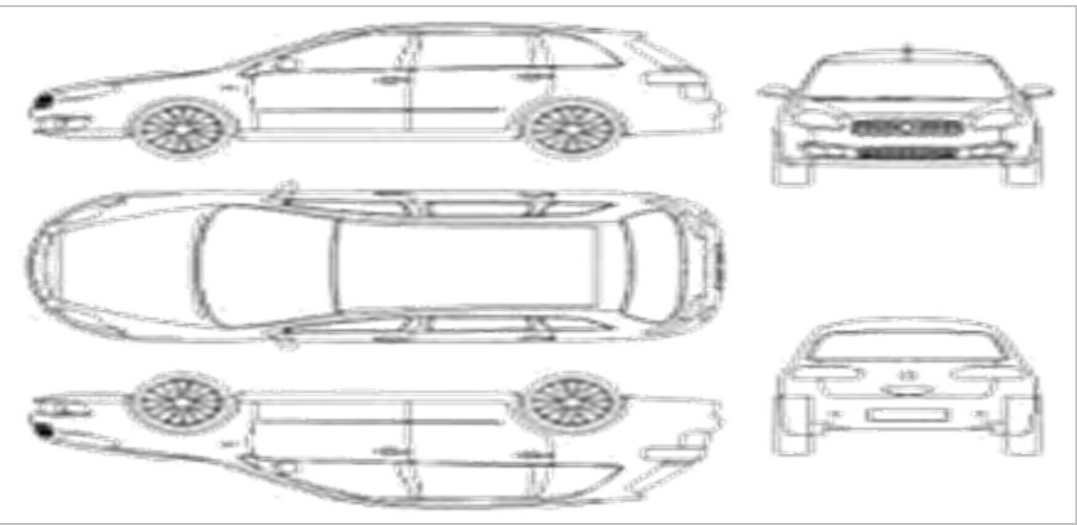
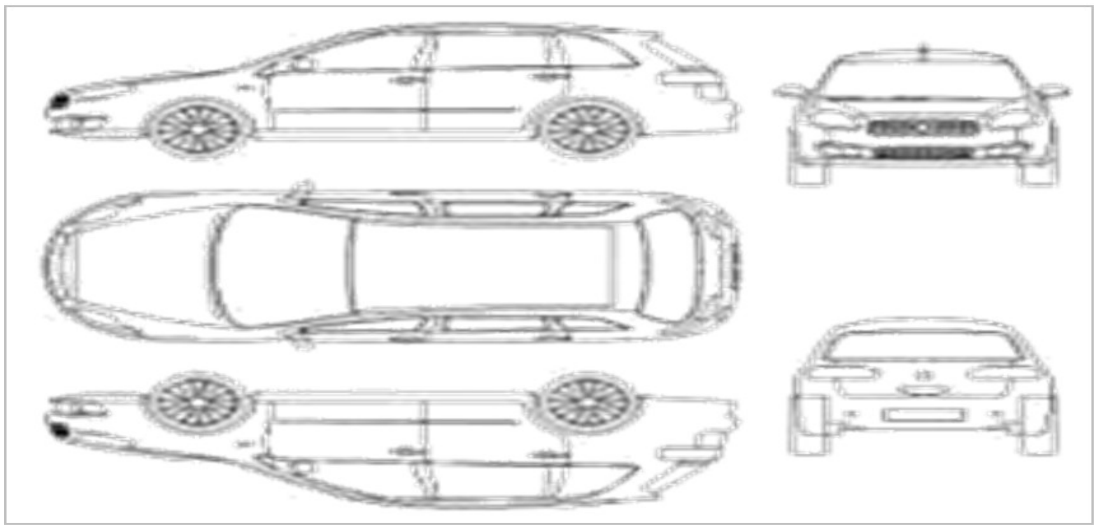
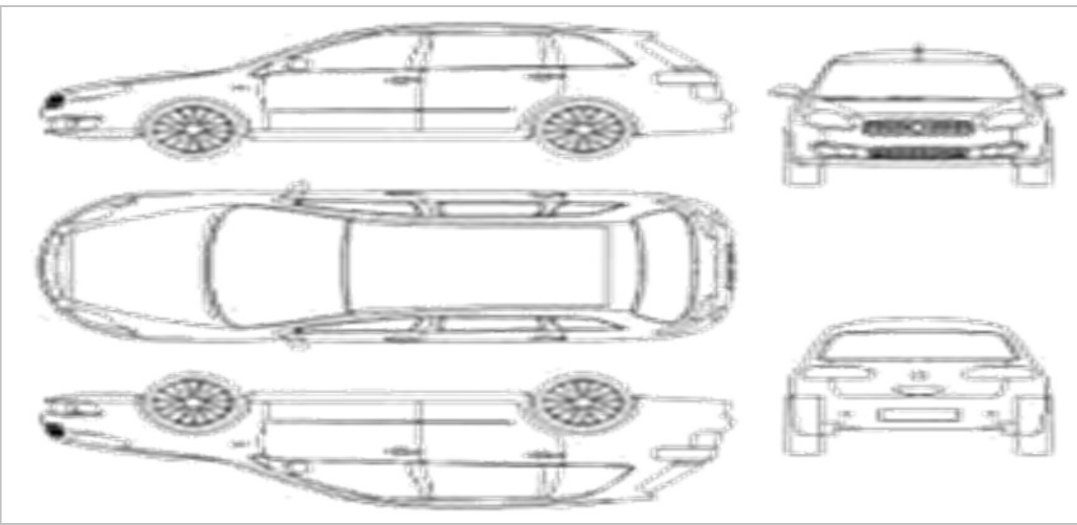
Cantidad	Objeto(s) / Persona(s)	Descripción

Anexo de continuación de hallazgos de objetos en la inspección de vehículos Sí [] No [] Cuantos []
 En caso de encontrar algún objeto constitutivo de delito marcar con una X el lugar donde fue hallado y en caso de ser varios, enumerar cada objeto.

Vehículo 1

Vehículo 2

Vehículo 3



Apellido paterno apellido materno nombre(s), grado y firma

Apellido paterno apellido materno nombre(s), grado y firma

Apellido paterno apellido materno nombre(s), grado y firma

Se anexa cadena de custodia Sí [] No []

Se anexa cadena de custodia Sí [] No []

Se anexa cadena de custodia Sí [] No []

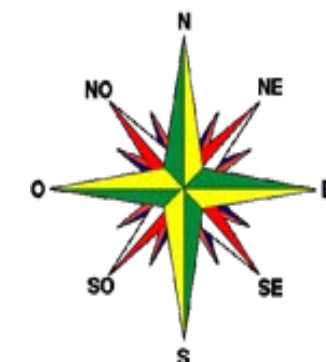
Observaciones:

Se anexa acta de otros vehículos y/o objetos Sí [] No [] Cuantos []

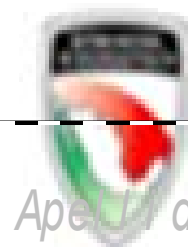
C) Descripción del Lugar de Inspección

Tipo de lugar:	Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Mixto <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	especifica que
Tipo de suelo:	Pavimento <input type="checkbox"/> Terracería <input type="checkbox"/> Concreto <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	especifica que
Condiciones de suelo:	Seco <input type="checkbox"/> Húmedo <input type="checkbox"/> Mojado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	especifica que
Clima:	Nublado <input type="checkbox"/> Lluvioso <input type="checkbox"/> Soleado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	especifica que
Iluminación:	Natural <input type="checkbox"/> Artificial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	especifica que
Observaciones:		

Croquis simple de Lugar de Inspección



Policiá* que realiza el croquis del lugar:



SECRETARIADO EJECUTIVO

Plan Estratégico
Curso 2011

Apellido paterno apellido materno nombre(s), grado y firma

El Poder Judicial de la Federación



Fotografía: Sí []
No []

Video grabación: Sí [] No []

Especifique

Narración de la actuación del Primer Respondiente

Describir los hechos probablemente delictivos, para lo que deberá detallar modo, tiempo, lugar, entre otros datos de la comisión del delito.



SECRETARIADO EJECUTIVO

Plan Estratégico
Curso-Taller

Por el Nuevo Sistema Penal Juvenil

Se anexa continuación Sí [] No []

Anexos

Concepto	Cantidad	Concepto	Cantidad
ANEXO 1. Constancia de lectura de derechos de detenidos (as)		ANEXO 10. Registro de Trazabilidad y Continuidad de Objetos Asegurados	
ANEXO 2. Constancia de lectura de derechos de víctimas		Anexo 11. Entrega Recepción de los Indicis o Elementos Materiales Probatorios	
ANEXO 3. Acta de entrevista		Anexo 12. Acta Inventario de Indicis/Elementos Materiales Probatorios	
ANEXO 4. Informe del uso de la fuerza		Anexo 13. Inventario de Pertenechas	
ANEXO 5. Acta de inventario de aseguramiento		¿Se entregan anexos de continuación? Sí [] No [] Cuáles:	
ANEXO 6. Constancia de entrega de niño(a)s y/o adolescentes y/o grupos vulnerables		[] Anexo de continuación de descripción / narrativa	
ANEXO 7. Acta de descripción, levantamiento y traslado de cadáver		[] Anexo de continuación de inspección de personas	
ANEXO 8. Registro de cadena de custodia		[] Anexo de continuación de inspección de vehículos	
ANEXO 9. Constancia de entrega de víctimas/ofendidos (as)		[] Anexo de continuación de inspección del lugar	

VI I. Puesta a disposición

Primer Respondiente quien realiza la puesta a disposición

Apellido paterno, apellido materno, nombre (s)	Grado	Firma

Ministerio Público ante quien se pone a disposición

Apellido paterno, apellido materno, nombre (s)	Firma
Lugar en el que se puso a disposición: Calle / número / colonia / municipio / delegación / localidad / CP / entidad federativa	Sello
Fecha y hora en que recibe la puesta a disposición: dd/mm/aaaa hora (hh:mm)	