



INFORME DE INCIDENTES
PPR-621.1

NÚM. DE ORI

NÚM. DE QUERELLA

TIPO DE INFORME
 INICIAL SUPLEMENTO

SECTOR

<input type="checkbox"/> Incidente Grupo A <input type="checkbox"/> Detención Grupo B	SITUACIÓN DEL INCIDENTE		FECHA DE ESCLARECIMIENTO
	<input type="checkbox"/> INFUNDADO <input type="checkbox"/> ESCLARECIDO POR: <input type="checkbox"/> ARRESTO <input type="checkbox"/> INTERVENCIÓN CON MENOR <input type="checkbox"/> DENUNCIA		

ESCLARECIDO EXCEPCIONALES	FECHA DE ESCLARECIMIENTO
<input type="checkbox"/> A MUERTE <input type="checkbox"/> B SE REHUSA ENJUICIAMIENTO <input type="checkbox"/> C CUSTODIA DE OTRA JURISDICCIÓN <input type="checkbox"/> D VÍCTIMA SE NEGÓ A COOPERAR <input type="checkbox"/> E MENOR DE EDAD SIN CUSTODIA <input type="checkbox"/> N N/A	

DATOS DEL QUERELLANTE		
QUERELLANTE (Apellidos, nombre , inicial)	NOMBRE PREFERIDO (Casos de transgénero)	TELÉFONO DOMICILIARIO
DIRECCIÓN RESIDENCIAL (Exacta) (Calle, ciudad, código postal)	TELÉFONO TRABAJO	

LUGAR DEL INCIDENTE (DIRECCIÓN EXACTA)

DATOS SOBRE EL DELITO				
CÓDIGO DE DELITO UCR	FECHA(S) DEL INCIDENTE	HORA(S) DEL INCIDENTE	DELITO	SITUACIÓN DEL DELITO
1.	1.	1.	1.	1. <input type="checkbox"/> INTENTADO <input type="checkbox"/> COMPLETADO
2.	2.	2.	2.	2. <input type="checkbox"/> INTENTADO <input type="checkbox"/> COMPLETADO
3.	3.	3.	3.	3. <input type="checkbox"/> INTENTADO <input type="checkbox"/> COMPLETADO
4.	4.	4.	4.	4. <input type="checkbox"/> INTENTADO <input type="checkbox"/> COMPLETADO
5.	5.	5.	5.	5. <input type="checkbox"/> INTENTADO <input type="checkbox"/> COMPLETADO
6.	6.	6.	6.	6. <input type="checkbox"/> INTENTADO <input type="checkbox"/> COMPLETADO
7.	7.	7.	7.	7. <input type="checkbox"/> INTENTADO <input type="checkbox"/> COMPLETADO
8.	8.	8.	8.	8. <input type="checkbox"/> INTENTADO <input type="checkbox"/> COMPLETADO
9.	9.	9.	9.	9. <input type="checkbox"/> INTENTADO <input type="checkbox"/> COMPLETADO
10.	10.	10.	10.	10. <input type="checkbox"/> INTENTADO <input type="checkbox"/> COMPLETADO

MOTIVACIÓN DEL DELITO POR PREJUICIO		
RAZA	RELIGIÓN	GRUPO ÉTNICO
<input type="checkbox"/> 11 BLANCO <input type="checkbox"/> 12 NEGRO O AFROAMERICANO <input type="checkbox"/> 13 INDIO AMERICANO/NATIVO ALASKA <input type="checkbox"/> 14 ASIÁTICO <input type="checkbox"/> 15 GRUPO MULTIRACIAL <input type="checkbox"/> 16 NATIVO HAWÁI/OTRA ISLA DEL PACÍFICO	<input type="checkbox"/> 21 JUDÍO <input type="checkbox"/> 28 MORMÓN <input type="checkbox"/> 22 CATÓLICO <input type="checkbox"/> 29 TESTIGO DE JEHOVÁ <input type="checkbox"/> 23 PROTESTANTE <input type="checkbox"/> 81 ORTODOXA ORIENTAL <input type="checkbox"/> 24 ISLÁMICO (MUSULMÁN) <input type="checkbox"/> 82 OTRO CRISTIANISMO <input type="checkbox"/> 25 OTRA RELIGIÓN <input type="checkbox"/> 83 BUDISTA <input type="checkbox"/> 26 GRUPO MULTIRELIGIOSO <input type="checkbox"/> 84 HINDUISMO <input type="checkbox"/> 27 ATEO/AGNÓSTICO <input type="checkbox"/> 85 SIJISMO	<input type="checkbox"/> 31 ÁRABE <input type="checkbox"/> 32 HISPANO/LATINO <input type="checkbox"/> 33 NO HISPANO O LATINO

ORIENTACIÓN SEXUAL	DISCAPACIDAD	GÉNERO	IDENTIDAD GÉNERO	OTROS
<input type="checkbox"/> 41 GAY (MASCULINO) <input type="checkbox"/> 42 LESBIANA (FEMENINO) <input type="checkbox"/> 43 GRUPO MIXTO (LESBIANA/GAY/TRANSGÉNERO) <input type="checkbox"/> 44 HETEROSEXUAL <input type="checkbox"/> 45 BISEXUAL	<input type="checkbox"/> 51 DISCAPACIDAD FÍSICA <input type="checkbox"/> 52 DISCAPACIDAD MENTAL	<input type="checkbox"/> 61 HOMBRE <input type="checkbox"/> 62 MUJER	<input type="checkbox"/> 71 TRANSGÉNERO <input type="checkbox"/> 72 GÉNERO NO CONFORME	<input type="checkbox"/> 88 NINGUNO <input type="checkbox"/> 95 PERSONA SIN HOGAR <input type="checkbox"/> 96 POLÍTICA <input type="checkbox"/> 97 NACIMIENTO <input type="checkbox"/> 99 DESCONOCIDO

DATOS DEL DELITO		
DELINCUENTE USÓ	NÚM. LOCALES ALLANADOS	MÉTODO ENTRADA
<input type="checkbox"/> D DROGAS <input type="checkbox"/> A ALCOHOL <input type="checkbox"/> C COMPUTADORA/DISPOSITIVO MÓVIL <input type="checkbox"/> N NO APLICA		<input type="checkbox"/> F A LA FUERZA <input type="checkbox"/> N SIN FUERZA

TIPO DE ACTIVIDAD CRIMINAL (Marque hasta tres (3))			
<input type="checkbox"/> A NEGLIGENCIA SIMPLE/GRAVE <input type="checkbox"/> B COMPRAR/RECIBIR <input type="checkbox"/> C CULTIVAR/FABRICAR/PUBLICAR	<input type="checkbox"/> D DISTRIBUIR/VENDER <input type="checkbox"/> E EXPLOTAR A NIÑOS <input type="checkbox"/> O OPERAR/PROMOVER/ASISTIR	<input type="checkbox"/> P POSEER/OCULTAR <input type="checkbox"/> S ABUSO SEXUAL ANIMAL <input type="checkbox"/> T TRANSPORTAR/TRANSMITIR/IMPORTAR	<input type="checkbox"/> U USAR/CONSUMIR

HURTO DE CARGAMENTO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	TIPO DE PANDILLAS <input type="checkbox"/> J JUVENIL <input type="checkbox"/> G OTRAS PANDILLAS <input type="checkbox"/> N DESCONOCIDA
---	--

CASO DE AGENTE DEL ORDEN PÚBLICO MUERTO EN CUMPLIMIENTO DEL DEBER

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 RESPONDIENDO LLAMADA DE DISTURBIO (PELEA, PERSONA CON ARMA) | <input type="checkbox"/> 7 INVESTIGACIÓN PERSONA O CIRCUNSTANCIA SOSPECHOSA |
| <input type="checkbox"/> 2 ROBO EN PROCESO O PERSECUSIÓN | <input type="checkbox"/> 8 EMBOSCADA |
| <input type="checkbox"/> 3 HURTO EN PROCESO O PERSECUSIÓN | <input type="checkbox"/> 9 MANEJO PERSONA CON ENFERMEDAD MENTAL |
| <input type="checkbox"/> 4 INTENTANDO UN ARRESTO | <input type="checkbox"/> 10 PERSECUSIÓN/INTERVENCIÓN VEHICULAR |
| <input type="checkbox"/> 5 DESORDEN CIVIL (MOTÍN, DISTURBIO CIVIL) | <input type="checkbox"/> 11 TODOS LOS DEMÁS |
| <input type="checkbox"/> 6 MANEJO/TRANSPORTE ARRESTADO | |

TIPO DE ASIGNACIÓN DE FUNCIONES AL AGENTE

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> F DOS AGENTE EN VEHÍCULO | <input type="checkbox"/> G UN AGENTE EN VEHÍCULO | <input type="checkbox"/> H UN OFICIAL EN VEHÍCULO (Asistido) |
| <input type="checkbox"/> I DETECTIVE O ASIGNACIÓN ESPECIAL (Solo) | <input type="checkbox"/> J DETECTIVE O ASIGNACIÓN ESPECIAL (Asistido) | |
| <input type="checkbox"/> K OTRO (Solo) | <input type="checkbox"/> L OTRO (Asistido) | |

LUGAR DEL DELITO (Marque sólo una por cada delito) Provea el Núm. de código para delito Núm. 2 y Núm. 3

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 TERMINAL AÉREO/DE AUTOBÚS/DE TREN | <input type="checkbox"/> 16 LAGO/RÍO NAVEGABLE/ PLAYA | <input type="checkbox"/> 44 FACILIDADES CUIDO DIARIO |
| <input type="checkbox"/> 2 BANCO/AHORRO Y PRÉSTAMO | <input type="checkbox"/> 17 TIENDA DE LICORES | <input type="checkbox"/> 45 MUELLE/CARGA/TERMINAL MODAL |
| <input type="checkbox"/> 3 CANTINA/CLUB NOCTURNO | <input type="checkbox"/> 18 ESTACIONAMIENTO/GARAGE/ZONA CARGA | <input type="checkbox"/> 46 GRANJA |
| <input type="checkbox"/> 4 IGLESIA/SINAGOGA/TEMPLO/MEZQUITA | <input type="checkbox"/> 19 CENTRO ALQUILER ALMACENAMIENTO | <input type="checkbox"/> 47 CENTRO DE JUEGO/CASINO/PISTA DE CARRERA |
| <input type="checkbox"/> 5 EDIFICIO COMERCIAL/ DE OFICINA | <input type="checkbox"/> 20 RESIDENCIA/HOGAR | <input type="checkbox"/> 48 ZONA INDUSTRIAL |
| <input type="checkbox"/> 6 SITIO DE CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> 21 RESTAURANTE | <input type="checkbox"/> 49 INSTALACIÓN MILITAR |
| <input type="checkbox"/> 7 TIENDA CONVENCIONAL | <input type="checkbox"/> 23 GASOLINERA/TIENDA ESPECIALIZADA | <input type="checkbox"/> 50 PARQUES/PARQUES RECREATIVOS |
| <input type="checkbox"/> 8 TIENDA POR DEPARTAMENTO/DE DESCUENTO | <input type="checkbox"/> 24 TIENDA ESPECIALIZADA | <input type="checkbox"/> 51 ÁREA DE DESCANSO |
| <input type="checkbox"/> 9 FARMACIA/CONSULTORIO MÉDICO/HOSPITAL | <input type="checkbox"/> 25 OTRO/DESCONOCIDO | <input type="checkbox"/> 52 COLEGIO/UNIVERSIDAD |
| <input type="checkbox"/> 10 CAMPO/BOSQUE | <input type="checkbox"/> 37 ESTRUCTURA/CONDominio ABANDONADO | <input type="checkbox"/> 53 ESCUELA ELEMENTAL/SECUNDARIA |
| <input type="checkbox"/> 11 EDIFICIO GOBIERNO/PÚBLICO | <input type="checkbox"/> 38 PARQUE DE ENTRETENIMIENTO | <input type="checkbox"/> 54 REFUGIO/ALBERGUE/HOGARES SUSTITUTOS |
| <input type="checkbox"/> 12 TIENDA DE COMESTIBLES/SUPERMERCADO | <input type="checkbox"/> 39 COLISEO/ESTADIO/FERIA | <input type="checkbox"/> 55 CENTRO COMERCIAL |
| <input type="checkbox"/> 13 AUTOPISTA/ACERA/CARRETERA/CALLE/CALLEJÓN | <input type="checkbox"/> 40 CAJERO AUTOMÁTICO SEPARADA BANCO | <input type="checkbox"/> 56 COMUNIDADES O RESERVACIÓN INDIA |
| <input type="checkbox"/> 14 HOTEL/ MOTEL/ETC. | <input type="checkbox"/> 41 DEALER VEHÍCULOS NUEVOS/USADO | <input type="checkbox"/> 57 CENTROS COMUNITARIOS |
| <input type="checkbox"/> 15 CÁRCEL/PRISIÓN/PENITENCIARÍA/FACILIDAD CORRECCIONAL | <input type="checkbox"/> 42 CAMPAMENTO/CAMPAMENTO MILITAR | <input type="checkbox"/> 58 CIBERESPACIO |

TIPO DE ARMA/FUERZA INVOLUCRADA (Marque hasta tres (3)) (Marque el encasillado, si es automática)

(Ingrese "A" en la línea, si es automática)

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 11 ARMA DE FUEGO | <input type="checkbox"/> 20 CUCHILLO/INSTRUMENTO CORTANTE | <input type="checkbox"/> 50 VENENO | <input type="checkbox"/> 85 ASFIXIA |
| <input type="checkbox"/> 12 PISTOLA | <input type="checkbox"/> 30 OBJETO DESAFILADO | <input type="checkbox"/> 60 EXPLOSIVO | <input type="checkbox"/> 90 OTRA |
| <input type="checkbox"/> 13 RIFLE | <input type="checkbox"/> 35 VEHÍCULO DE MOTOR | <input type="checkbox"/> 65 FUEGO/INCENDIARIO | <input type="checkbox"/> 95 DESCONOCIDA |
| <input type="checkbox"/> 14 ESCOPETA | <input type="checkbox"/> 40 ARMAS PERSONALES | <input type="checkbox"/> 70 NARCÓTICOS/DROGAS | <input type="checkbox"/> 99 NINGUNA |
| <input type="checkbox"/> 15 OTRA ARMA DE FUEGO | | | |

BIENES

CAUSA	CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE BIENES (incluir marca, modelo, tamaño, tipo, Núm. de serie, color, etc.)	VALOR	FECHA EN QUE SE RECUPERÓ
-------	--------	----------	--	-------	--------------------------

1 NINGUNA 2 QUEMADOS 3 FALSIFICADOS 4 DAÑADOS 5 RECUPERADOS 6 DECOMISADOS 7 ROBADOS 8 DESCONOCIDA

CUADRO DE CÓDIGOS DESCRIPCIÓN

(Ingresar número de código en la columna correspondiente arriba)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 AERONAVE | <input type="checkbox"/> 24 OTROS VEHÍCULOS DE MOTOR | <input type="checkbox"/> 48 DOCUMENTOS/PERSONALES/NEG. |
| <input type="checkbox"/> 2 ALCOHOL | <input type="checkbox"/> 25 CARTERAS/BOLSOS/BILLETERAS | <input type="checkbox"/> 49 EXPLOSIVOS |
| <input type="checkbox"/> 3 AUTOMOVILES | <input type="checkbox"/> 26 RADIOS/TELEVISORES/GRABADORAS DE VIDEOS | <input type="checkbox"/> 59 ACCESORIOS ARMA DE FUEGO |
| <input type="checkbox"/> 4 BICICLETAS | <input type="checkbox"/> 27 GRABACIONES-AUDIOVISUAL | <input type="checkbox"/> 64 GASOLINA |
| <input type="checkbox"/> 5 AUTOBUSES | <input type="checkbox"/> 28 VEHÍCULOS DE RECREACIÓN | <input type="checkbox"/> 65 DOCUMENTOS DE IDENTIDAD |
| <input type="checkbox"/> 6 ROPA/ABRIGO DE PIEL DE ANIMAL | <input type="checkbox"/> 29 ESTRUCTURAS-VIVIENDA UNIFAMILIAR | <input type="checkbox"/> 66 IDENTIDAD-INTANGIBLE |
| <input type="checkbox"/> 7 PROGRAMA DE COMPUTADORA/HARDAWARE | <input type="checkbox"/> 30 ESTRUCTURAS-OTRAS VIVIENDAS | <input type="checkbox"/> 67 EQUIPO AGENTE ORDEN PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> 8 EQUIPO/PROGRAMA DE COMPUTADORAS | <input type="checkbox"/> 31 ESTRUCTURAS-COMERCIALES | <input type="checkbox"/> 68 EQUIPO DE JARDÍN/PATIO/CÉSPED |
| <input type="checkbox"/> 9 BIENES CONSUMIBLES | <input type="checkbox"/> 32 ESTRUCTURAS-INDUSTRIALES/MANUFACTURA | <input type="checkbox"/> 69 MAQUINARIA INDUSTRIAL |
| <input type="checkbox"/> 10 TARJETAS DE CRÉDITO/DÉBITO | <input type="checkbox"/> 33 ESTRUCTURAS-PÚBLICAS/COMUNITARIAS | <input type="checkbox"/> 70 EQUIPO MÉDICO/ LABORATORIO |
| <input type="checkbox"/> 10b DROGAS/NARCÓTICOS | <input type="checkbox"/> 34 ESTRUCTURAS-ALMACENAMIENTO | <input type="checkbox"/> 71 METALES NO PRECIOSOS |
| <input type="checkbox"/> 11 EQUIPO DROGAS NARCÓTICOS | <input type="checkbox"/> 35 ESTRUCTURAS-OTRAS | <input type="checkbox"/> 72 INSTRUMENTOS MUSICALES |
| <input type="checkbox"/> 12 EQUIPOS AGRÍCOLAS | <input type="checkbox"/> 36 HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS/MANUALES | <input type="checkbox"/> 73 MASCOTAS |
| <input type="checkbox"/> 13 ARMAS DE FUEGO | <input type="checkbox"/> 37 CAMIONES | <input type="checkbox"/> 74 FOTOGRAFÍA/EQUIPO ÓPTICO |
| <input type="checkbox"/> 14 EQUIPO DE JUEGO | <input type="checkbox"/> 38 PIEZAS/ACCESORIOS DE VEHÍCULOS | <input type="checkbox"/> 75 EQUIPO ELECTRÓNICO PORTATIL |
| <input type="checkbox"/> 15 EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN PESADO/INDUSTRIAL | <input type="checkbox"/> 39 EMBARCACIONES | <input type="checkbox"/> 76 EQUIPO DE RECREACIÓN/DEPORTES |
| <input type="checkbox"/> 16 BIENES CASERO | <input type="checkbox"/> 41 PIEZAS Y ACCESORIOS DE AVIONES | <input type="checkbox"/> 77 OTROS |
| <input type="checkbox"/> 17 JOYAS/METALES PRECIOSOS | <input type="checkbox"/> 42 SUMINISTRO ACCESORIO ARTÍSTICO | <input type="checkbox"/> 78 REMOLQUE |
| <input type="checkbox"/> 18 GANADO CUÁTICOS | <input type="checkbox"/> 43 MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> 79 PIEZAS/ACCESORIOS MEDIOS ACUÁTICOS |
| <input type="checkbox"/> 19 MERCANCIAS | <input type="checkbox"/> 44 EQUIPO/SUMINISTRO DE PESCA/CAZA/CAMPAMENTO | <input type="checkbox"/> 80 OTRAS ARMAS |
| <input type="checkbox"/> 20 DINERO | <input type="checkbox"/> 45 QUÍMICOS | <input type="checkbox"/> 88 PENDIENTE INVENTARIO |
| <input type="checkbox"/> 21 INSTRUMENTOS NEGOCIABLES | <input type="checkbox"/> 46 COLECCIONES/ARTÍCULO DE COLECCIÓN | |
| <input type="checkbox"/> 22 INSTRUMENTOS NO NEGOCIABLES | <input type="checkbox"/> 47 COSECHAS/FRUTOS | |
| <input type="checkbox"/> 23 EQUIPOS DE OFICINA | | |

PERSONAS SOSPECHOSAS EN LA COMISIÓN DE DELITO

1 . NOMBRE		DIRECCIÓN (calle, ciudad estado, código postal)	
EDAD	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> D	RAZA <input type="checkbox"/> W BLANCO <input type="checkbox"/> B NEGRO/AFROAMERICANO <input type="checkbox"/> I INDIO AMERICANO O NATIVO ALASKA HAWAIANA <input type="checkbox"/> A ASIÁTICO <input type="checkbox"/> P NATIVO HAWAI U OTRA ISLA DEL PACÍFICO <input type="checkbox"/> U DESCONOCIDO	NÚM. DE SOSPECHOSO
ETNICIDAD <input type="checkbox"/> H Hispano o Latino <input type="checkbox"/> N No hispano o No latino <input type="checkbox"/> U Desconocida			
2 . NOMBRE		DIRECCIÓN (calle, ciudad estado, código postal)	
EDAD	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> D	RAZA <input type="checkbox"/> W BLANCO <input type="checkbox"/> B NEGRO/AFROAMERICANO <input type="checkbox"/> I INDIO AMERICANO O NATIVO ALASKA HAWAIANA <input type="checkbox"/> A ASIÁTICO <input type="checkbox"/> P NATIVO HAWAI U OTRA ISLA DEL PACÍFICO <input type="checkbox"/> U DESCONOCIDO	NÚM. DE SOSPECHOSO
ETNICIDAD <input type="checkbox"/> H Hispano o Latino <input type="checkbox"/> N No hispano o No latino <input type="checkbox"/> U Desconocida			
3 . NOMBRE		DIRECCIÓN (calle, ciudad estado, código postal)	
EDAD	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> D	RAZA <input type="checkbox"/> W BLANCO <input type="checkbox"/> B NEGRO/AFROAMERICANO <input type="checkbox"/> I INDIO AMERICANO O NATIVO ALASKA HAWAIANA <input type="checkbox"/> A ASIÁTICO <input type="checkbox"/> P NATIVO HAWAI U OTRA ISLA DEL PACÍFICO <input type="checkbox"/> U DESCONOCIDO	NÚM. DE SOSPECHOSO
ETNICIDAD <input type="checkbox"/> H Hispano o Latino <input type="checkbox"/> N No hispano o No latino <input type="checkbox"/> U Desconocida			
TESTIGOS			
NOMBRE (apellidos, nombre, inicial)	DIRECCIÓN (Calle, ciudad, estado, código postal)	TELÉFONO RESIDENCIAL	TELÉFONO TRABAJO
RELATO			
NOTA	HORA DE CREACIÓN	USUARIO	EQUIPO
QUERELLANTE		FECHA	
PREPARADO POR	PLACA	DISTRITO/PRECINTO/UNIDAD	FECHA
SUPERVISOR	PLACA	DISTRITO/PRECINTO/UNIDAD	FECHA
<input type="checkbox"/> Supervisor No estuvo presente			