



PPR-412.1
Rev. 10/2023

AUTORIZACIÓN GRABACIÓN DE AUDIO

Núm. Querrela o Incidente Uso de Fuerza: _____

Yo, _____, quien

soy mayor de edad;

soy padre, madre o tutor legal de _____, quien es menor de edad.
Iniciales

Por la presente, autorizo al entrevistador a que grabe por medio de un equipo de grabación de audio

mi entrevista

la entrevista de mi hijo/a o tutelado.

Esta autorización la llevo a cabo de manera libre y voluntaria, sin que haya mediado coacción o intimidación de clase alguna.

AUTORIZO NO AUTORIZO

Nombre Entrevistado:	Firma:	Fecha ¹ :
Nombre Padre, Madre o Tutor: (si aplica)	Relación con el menor:	Firma y fecha:
Nombre Supervisor:	Núm. Placa:	Firma y fecha:
Nombre Entrevistador:	Núm. Placa:	Firma y fecha:

¹ Las fechas serán en formato: dd/mm/aaaa

HOJA INFORMATIVA DE PROCEDER SIN GRABAR UN TESTIGO

Realizó llamada al "Helpdesk" SÍ NO

Hora de llamada:

P.M.

A.M.

Nombre persona que atendió llamada de servicio:

Llamó a unidad de trabajo más cercana SÍ NO

Había equipo de grabación disponible en la unidad más cercana: SÍ NO

Detalle las razones para proceder sin grabación de audio

Hora de comienzo de entrevista: P.M.
 A.M.

Hora de fin de entrevista P.M.
 A.M.

Supervisor: **AUTORIZO** **NO AUTORIZO**

Nombre del MNPPR:

Núm. de placa

Fecha

Supervisor del MNPPR:

Núm. de placa

Fecha