

INFORME DIARIO DE INCIDENCIA

Información de la Víctima

1. Número Querella	2. Unidad de Trabajo	3. Nombre de la Víctima		
4. Núm. Seguro Social	5. Sexo	6. Edad	7. Raza	8. Lugar de Nacimiento
9. Fecha de Nacimiento	10. Dirección:			
11. Tél. Residencial	12. Ocupación	13. Tél. Trabajo		

Información de los Hechos

14. Fecha del hecho	15. Hora	16. Día de la Semana	17. Lugar de los Hechos
18. Dirección			
19. Delito Cometido	20. Móvil	21. Arma Utilizada	
22. Descripción			
23. Persona que trasladó al perjudicado al hospital			
24. Persona que identificó el cadáver			

Información sobre la Persona  Arrestada  Denunciada

30. Seguro Social	31. Fecha de Nacimiento	32. Lugar de Nacimiento	33. Ocupación
34.			
35. Tipo de Informe			
36. Delito (s) por el cual fue acusado		37. Dirección donde fue arrestado	
38. Fiscal Interventor		39. Juez que determinó causa probable	
40. Juez a quien fue llevado al ser arrestado		41. Fecha de determinación	
42. Determinación Tomada			
43. Fianza señalada	44. Prestada Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		45. Dónde fue ingresado (si aplica)
46. Investigador Preliminar		Turno	Día de la semana
47. Asignado el caso a:			
48. Supervisor:			