



PPR-112.2  
Rev. 07/2021

**REGISTRO DE MOVILIZACIONES DE LA  
DIVISIONES DE TÁCTICAS ESPECIALIZADAS (DTE)**

1. DTE <input type="checkbox"/> S.W.A.T. <input type="checkbox"/> DOT		2. Área Policiaca		3. Fecha Movilización	
4. Hora Movilización <input type="checkbox"/> a. m. <input type="checkbox"/> p. m.		5. Núm. Control Movilización		6. Núm. Querella	
<b>7. MOVILIZACIONES</b>					
<input type="checkbox"/> Programada <input type="checkbox"/> No programada					
<input type="checkbox"/> Actividades Constitucionales/Especializadas <input type="checkbox"/> Apoyo Especializado <input type="checkbox"/> Temporeras a Funciones No Especializadas					
<b>8. ACTIVIDADES CONSTITUCIONALES O ESPECIALIZADAS</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
a. <input type="checkbox"/> Movilización Preventiva		b. <input type="checkbox"/> Movilización Activa		c. <input type="checkbox"/> Movilización con Despliegue	
9. Tipo de entrada al lugar: <input type="checkbox"/> No Fuerza <input type="checkbox"/> Fuerza <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
10. Uso de Fuerza con Lesión <input type="checkbox"/> Sí Cantidad: _____ <input type="checkbox"/> No		11. Uso de Fuerza con Muerte <input type="checkbox"/> Sí Cantidad _____ <input type="checkbox"/> No		12. Arrestos <input type="checkbox"/> Sí Cantidad: _____ <input type="checkbox"/> No	
13. Propiedad Incautada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
14. Controles Utilizados <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Escudos <input type="checkbox"/> Manos Suaves <input type="checkbox"/> Manos Duras <input type="checkbox"/> MK-3 <input type="checkbox"/> Gas CS <input type="checkbox"/> Munición Menos Letal <input type="checkbox"/> Arma de Impacto: ___ Expandible ___ Rígido <input type="checkbox"/> K-9 <input type="checkbox"/> DCE <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> MK-9 <input type="checkbox"/> Otros: _____					
<b>15. APOYO ESPECIALIZADO</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
<input type="checkbox"/> Honras Fúnebres <input type="checkbox"/> Actividades protocolares <input type="checkbox"/> Penetración a estructuras (No situaciones de rehenes) <input type="checkbox"/> Interacción Comunitaria <input type="checkbox"/> Perímetro para: <input type="checkbox"/> Diligenciamiento de Órdenes: <input type="checkbox"/> Arrestos <input type="checkbox"/> Allanamientos <input type="checkbox"/> Robo a Bancos <input type="checkbox"/> Situaciones de Rehenes <input type="checkbox"/> Protección al Gobernador <input type="checkbox"/> Protección a familiares del Gobernador <input type="checkbox"/> Protección Altos Dignatarios <input type="checkbox"/> Operaciones de Búsquedas o Rescates: <input type="checkbox"/> Terrestres <input type="checkbox"/> Aéreos <input type="checkbox"/> Marítimo <input type="checkbox"/> Eventos climatológicos <input type="checkbox"/> Incendios <input type="checkbox"/> Explosiones <input type="checkbox"/> Temblores <input type="checkbox"/> Derrumbes <input type="checkbox"/> Terremotos <input type="checkbox"/> Derrame de Sustancias Peligrosas <input type="checkbox"/> Apagones <input type="checkbox"/> Otros: _____					
<b>16. ASIGNACIONES TEMPORERAS A FUNCIONES NO ESPECIALIZADAS</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Certifico que los MNPPR asignados en funciones de patrullaje general utilizaron el Uniforme Clase A según dispone la Orden General Núm. 90-3, titulada: "Clasificación del Uniforme y Normas para su Uso". Además, certifico que los MNPPR de la DTE no portaron ni tenían visible el roten rígido y que las armas especializadas y equipo táctico estaban accesibles en el área del baúl en todo momento.					
<b>17. RESULTADOS</b>					
18. Tiempo de Movilización <input type="checkbox"/> Días: _____ <input type="checkbox"/> Horas: _____ <input type="checkbox"/> Minutos: _____				19. Fecha Culminación	
20. Supervisor de la DTE		Placa	Firma		Fecha
21. Director de la DTE		Placa	Firma		Fecha
22. Oficial que solicita la Movilización de la DTE		Placa	Firma		Fecha

Continúa en PPR-605.2 "Informe Suplementario"