



PPR 615.7  
Rev. 06-2018

**PLAN PARA EFECTUAR ARRESTOS/APREHENSIONES Y/O  
REGISTROS Y ALLANAMIENTOS**

1. <input type="checkbox"/> Arresto/Aprehensiones <input type="checkbox"/> Registros/Allanamientos <input type="checkbox"/> Vigilancia		
Número de Querella/ Caso/ Control:	Distrito/ Precinto/ Unidad:	
Fecha del Plan: (dd/mm/aaaa)	Fecha y Hora de Ejecución (dd/mm/aaaa) (hh:mm) <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	
Nombre del Plan (Si Aplica):		
MNPPR a Cargo del Caso:	Placa:	Teléfono:
MNPPR Alterno	Placa:	Teléfono:

**DESCRIPCIÓN DEL ARRESTO/APREHENSIÓN Y/O ALLANAMIENTO A EFECTUARSE**

<b>Tipo de Operación:</b> <input type="checkbox"/> Arresto/ Aprehensión <input type="checkbox"/> Registro/ Allanamiento <input type="checkbox"/> Corroboración/ Recopilación
2. Lugar de la Operación: (Dirección):
3. Información sobre la Operación:
4. Resumen del Plan (quién, qué, por qué, cuándo y dónde):

**5. NOTIFICACIÓN DE PELIGRO (Armado y/o Peligroso)**

--	--	--	--	--

**6. INFORMACIÓN DE LA PERSONA**

a. Nombre Legal:		b. Raza:	c. Sexo:	d. Fecha de Nacimiento:	
e. Nombre Preferido	Estatura:	Peso:	Ojos:	Pelo:	
	f. Identificación Núm.		g. Expediente Policiaco:		
h. Cicatrices/Tatuajes:					
i. Dirección Física:					

**7. DESCRIPCIÓN DE LOS VEHÍCULOS**

a. Marca:	Modelo:	Color:	Puertas:	Tablilla:
Distintivos:				
b. Marca:	Modelo:	Color:	Puertas:	Tablilla:
Distintivos:				
c. Marca:	Modelo:	Color:	Puertas:	Tablilla:
Distintivos:				

**8. Historial Criminal:**

--	--	--	--	--

**9. JUSTIFICACIÓN DE PELIGRO (Sea específico)**

--	--	--	--	--

**10. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA PERSONA(S)**  
(Incluir otras posibles residencias, etc./ Incluir foto, de estar disponible)

--

**11. OFICIALES PARTICIPANDO EN EL ARRESTO/APREHENSIÓN REGISTRO Y/O ALLANAMIENTO**  
(Identifique el personal participando directamente en la operación y su asignación específica (Arresto/Aprehensión/Perímetro, etc.))

	NOMBRE	PLACA	MISIÓN ASIGNADA
a.			
b.			
c.			
d.			
e.			
f.			
g.			
h.			
i.			
j.			
k.			
l.			

**12. Personal de Apoyo de Otras Divisiones o Agencias Estatales y Federales**

	NOMBRE (placa, si aplica)	AGENCIA	MISIÓN ASIGNADA
a.			
b.			
c.			
d.			
e.			
f.			
g.			
h.			
i.			
j.			

**13. Resumen Plan Operacional**

--

#### **14. TAREAS ESPECÍFICAS**

(Detalle conciso de cómo cada unidad, equipo o individuos llevarán a cabo la misión)

#### **15. DETALLES DE LA EVALUACIÓN DEL PLAN**

(Incluya directrices impartidas a los participantes, fechas y horas de fases específicas del operativo, coordinación con otras agencias, preparativos y discusión del plan con el personal, entre otros.)

**16. PLAN DE CONTINGENCIA**

--

**ADMINISTRACIÓN Y EQUIPO****17. VEHÍCULOS**

Marca:	Modelo:	Rotulada	Color:	Pta.	Tablilla:
a.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
b.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
c.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
d.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
e.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
f.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
g.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
h.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
i.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
j.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

**18. ARMAS DE FUEGO (Incluir PPR-924)**

<b>CANTIDAD DE ARMAS</b>		<b>CANTIDAD DE PPR-924</b>		<b>SUPERVISOR AUTORIZA:</b>
--------------------------	--	----------------------------	--	-----------------------------

**19. TIPO VESTIMENTA Y EQUIPO****(Incluir equipo protector, chaleco, "flex cuffs", entre otros).**

--

