

# ACTA DE ENTREVISTA PARA RECONOCIMIENTO E IDENTIFICACIÓN DE CADÁVER

						FECHA	
						HORA	
NOMBRE DEL (LA) ENTREVISTADO (A)	Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)		
NOMBRE DEL (LA) OCCISO (A)	Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)		
LUGAR	Calle (s)	Número (exterior y/o interior)	Colonia	C. P.	Población / Municipio / Estado		Referencias
AGENTE QUE LEVANTA EL ACTA	Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)		

## FUNDAMENTO

Artículos 21 párrafo primero de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 127, 132 primer párrafo y fracción I,II y X, 217, 251 fracción VI del Código Nacional de Procedimientos Penales.

LUGAR EN QUE TUVO A LA VISTA AL OCCISO (A)	
LO RECONOCE COMO: (RELACIÓN O PARENTESCO)	

## GENERALES DE LA PERSONA QUE HACE EL RECONOCIMIENTO E IDENTIFICACIÓN DEL CADAVER

NOMBRE	Apellido Paterno					Apellido Materno					Nombre (s)																			
DOMICILIO	Calle (s)					Número (exterior y/o interior)					Colonia					Código Postal														
	Localidad o Población					Municipio / Estado					Referencias																			
SEXO	H [    ]    M [    ]					EDAD										ESTADO CIVIL														
ALIAS o APODO						FECHA DE NACIMIENTO										LUGAR DE NACIMIENTO														
NACIONALIDAD						IDIOMA										OCUPACIÓN														
CORREO ELECTRÓNICO											ESCOLARIDAD																			
DIRECCIÓN LABORAL	Calle (s)					Número (exterior y/o interior)					Colonia					C. P.					Población / Municipio /Estado					Referencias				
TELÉFONOS	Teléfono convencional particular										Teléfono convencional laboral										Teléfono celular									
IDENTIFICACIÓN											FOLIO																			

### MEDIA FILIACIÓN DE LA PERSONA FALLECIDA

COMPLEJIÓN		COLOR DE PIEL		CARA	CABELLO				
					CANTIDAD	COLOR		FORMA	IMPLANTACIÓN
Delgada	Atlética	Albino	Blanco	Alargada	Abundante	Albino	Cano total	Crespo	Circular
Regular		Amarillo	Moreno claro	Cuadrada	Escaso	Castaño Claro	Castaño Oscuro	Lacio	Rectangular
Obesa		Moreno	Moreno oscuro	Ovalada	Regular	Entrecano	Negro	Ondulado	En punta
Robusta		Negro		Redonda	Sin Cabello	Pelirrojo	Rubio	Rizado	
FRENTE				CEJAS					
ALTURA	INCLINACIÓN	ANCHO	DIRECCIÓN		IMPLANTACIÓN		FORMA		TAMAÑO
Grande	Oblicua	Grande	Internas		Altas		Arqueadas		Gruesas
Mediana	Intermedia	Mediana	Externas		Bajas		Arqueadas Sinuosas		Delgadas
Pequeña	Vertical	Pequeña	Horizontal		Próximas		Rectilíneas		Cortas
	Prominente				Separadas		Rectilíneas Sinuosas		Largas
OJOS				NARIZ					
COLOR		FORMA	TAMAÑO	RAÍZ	DORSO	ANCHO	BASE	ALTURA	
Azul	Café Claro	Alargados	Grandes	Grande	Cóncavo	Grande	Abatida	Grande	
Gris	Café Oscuro	Redondos	Pequeños	Mediana	Conexo	Mediana	Horizontal	Mediana	
Verde	Otro	Ovalos	Regulares	Pequeña	Recto	Pequeña	Levantada	Pequeña	
					Sinuoso				
BOCA		LABIOS				MENTÓN			
TAMAÑO	COMISURAS	ESPESOR	ALTURA NASO LABIAL	PROMINENCIA	TIPO	FORMA	INCLINACIÓN		
Grande	Abatidas	Delgadas	Grande	Labio Inferior	Bilovado	Oval	Huyente		
Mediana	Elevadas	Medianos	Mediana	Labio Superior	Foseta	Cuadrado	Prominente		
Pequeña	Simétricas	Grosos	Pequeña	Ninguno	Borla	En Punta	Vertical		
	Asimétricas	Morrudos			Muy Separado				
ESTATURA APROXIMADA			PESO APROXIMADO		USA ANTEOJOS				
					SI [    ]    NO [    ]				
SEÑAS PARTICULARES									
TIPO		DESCRIPCIÓN			UBICACIÓN				
TATUAJES	SI [    ] NO [    ]								
LUNARES	SI [    ] NO [    ]								
DEFECTOS	SI [    ] NO [    ]								
PRÓTESIS	SI [    ] NO [    ]								
OTRAS	SI [    ] NO [    ]								

GENERALES DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE AL QUE RESPONDÍA EL OCCISO(A)	<div>Apellido Paterno</div> <div>Apellido Materno</div> <div>Nombre (s)</div>				
SEXO	<div>H[ ]</div> <div>M[ ]</div>		EDAD		ESTADO CIVIL
ALIAS o APODO			FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO
NACIONALIDAD			OCUPACIÓN		ESCOLARIDAD
LUGAR QUE OCUPABA EN SU FAMILIA					
NOMBRE DEL PADRE	<div>Apellido Paterno</div> <div>Apellido Materno</div> <div>Nombre (s)</div>				SOBREVIVE SI [ ] NO [ ]
NOMBRE DE LA MADRE	<div>Apellido Paterno</div> <div>Apellido Materno</div> <div>Nombre (s)</div>				SOBREVIVE SI [ ] NO [ ]
DOMICILIO DE LOS PADRES	<div>Calle (s)</div> <div>Número (exterior y/o interior)</div> <div>Colonia</div> <div>C. P.</div> <div>Población / Municipio /Estado</div>				
NOMBRE DE LOS HERMANOS	<div>Apellido Paterno</div> <div>Apellido Materno</div> <div>Nombre (s)</div>				SOBREVIVEN
	<div>Apellido Paterno</div> <div>Apellido Materno</div> <div>Nombre (s)</div>				
	<div>Apellido Paterno</div> <div>Apellido Materno</div> <div>Nombre (s)</div>				
CÓNYUGE O PAREJA	<div>Apellido Paterno</div> <div>Apellido Materno</div> <div>Nombre (s)</div>				SOBREVIVE SI [ ] NO [ ]
TIENE HIJOS SI [ ] NO [ ]  CUANTOS [ ]	<div>Apellido Paterno</div> <div>Apellido Materno</div> <div>Nombre (s)</div>				
	<div>Apellido Paterno</div> <div>Apellido Materno</div> <div>Nombre (s)</div>				
	<div>Apellido Paterno</div> <div>Apellido Materno</div> <div>Nombre (s)</div>				
BIENES MUEBLES y/o INMUEBLES					
SEGURO DE VIDA	<div>SI [ ]</div> <div>NO [ ]</div>			NUMERO DE FILIACIÓN IMSS O ISSSTE	
IMPEDIMENTOS FÍSICOS					
TOXICOMANÍAS SI [ ] NO [ ]	<div>ALCOHOL [ ]</div> <div>DROGAS [ ]</div>		ESPECIFICAR		
PERTENECE A ALGUNA PANDILLA	<div>SI [ ]</div> <div>NO [ ]</div>		ESPECIFICAR		
ANTECEDENTES PENALES					

DATOS COMPLEMENTARIOS DE LA ENTREVISTA

LUGAR DE INHUMACIÓN	
---------------------	--

NOMBRE DEL (LA) AGENTE			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	
CARGO	PLACA o NO. EMPLEADO (A)	UNIDAD	FIRMA