

No. Expediente CAD					Dpto.	Mpio.	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo
--------------------	--	--	--	--	-------	-------	------	--------------	-----	-------------



INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER –FPJ-10-

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento _____

Municipio _____

Fecha _____

Hora: _____

I. DESTINO DEL INFORME:

Grupo/turno _____
 En _____ siendo las _____ horas del día _____ () del mes de _____,
 de dos mil ____ () de conformidad con el contenido de los artículos 213 y 214 del Código de
 Procedimiento Penal, los suscritos servidores de Policía Judicial

bajo la coordinación de _____ cargo _____
 identificado como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en _____
 con el fin de efectuar inspección técnica al lugar de los hechos y al cadáver

II. INFORMACIÓN GENERAL

1. Zona donde ocurrieron los hechos: _____ Barrio _____
 Dirección _____ Otros _____ Fecha de los
 hechos _____ sitio de los hechos: Residencia _____ Sitio de
 Recreación _____ Vía Pública _____ Sitio de trabajo _____ Vehículo _____ Despoblado _____
 Desconocido _____ Otros ¿Cuál? _____

2. Lugar de diligencia: _____
 Dirección _____ Otros _____
 Vía Pública _____, Recinto Cerrado _____, Objeto Movable _____, Campo abierto _____, Residencia _____ Sitio
 de recreación _____ Vía Pública _____ Sitio de trabajo _____ Vehículo _____ Despoblado _____
 Otro _____

3. Nombre del occiso _____
 Sexo: F _____ M _____ Edad _____ Identificación _____ Ocupación _____
 Profesión _____ Estado Civil _____
 Nombre de los padres _____ Lugar y
 fecha de nacimiento _____ Residencia _____

4. Hubo otros muertos: SI _____ NO _____ ¿Cuántos? _____ Relación de otras
 Actas de Inspección de Cadáver _____

5. Hubo heridos en el mismo hecho: SI _____ NO _____ ¿Cuántos? _____

Nombres y apellidos	Identificación

Lugar donde se encuentran: _____

6. Indiciados: SÍ ____ NO ____ ¿Cuántos? _____ Capturados: SI ____ NO ____ ¿Cuántos? _____

Nombre _____

Edad _____ Sexo: M ____ F ____ Desconocido _____

Lugar y fecha de nacimiento _____

Profesión _____ Ocupación _____

Nombres de los Padres _____

Estado Civil _____ Documento de identificación _____ de _____

Residencia _____ Teléfono _____

Relación con la víctima: Familiar ____ Conocido ____ Desconocido ____ Sin Información ____

Nombre _____ Edad _____

Sexo: M ____ F ____ Desconocido _____

Lugar y fecha de nacimiento _____

Profesión _____ Ocupación _____

Nombres de los Padres _____

Estado Civil _____ Documento de Identificación _____ de _____

Residencia _____ Teléfono _____

Relación con la víctima: Familiar ____ Conocido ____ Desconocido ____ Sin Información ____

¿Se recibe protegido el lugar de los hechos SI ____ NO ____ Hora: _____ Formato: SI _____

No ____ Responsable _____ Folios _____

¿Se entrega informe ejecutivo? SI ____ NO ____

III. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA (Incluyendo los hallazgos y procedimientos realizados)

(En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

1. Posición:

Natural _____ Artificial _____ Orientación: Cabeza _____ Pies _____

Cuerpo de Cúbito: Dorsal _____ Abdominal _____ Lateral: Derecho _____ Izquierdo _____

Fetal _____ Genupectoral _____ Sedente _____ Semisedente _____

Suspendido: Totalmente _____ Parcialmente _____

Sumergido: Totalmente _____ Parcialmente _____

Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc. _____

Cabeza	_____		
MSD	_____	Mano	_____
MSI	_____	Mano	_____
MID	_____	Pie	_____
MII	_____	Pie	_____

Prendas: Desnudo _____ Semidesnudo _____ Vestido _____

2. Descripción

Detalle las prendas de vestir incluyendo las interiores si es posible, calzado, color, talla y textura y escriba las condiciones en que se encuentran incluyendo daños, manchas, adherencias, como residuos, de pólvora, biológicos, fibras, y otras características, que puedan ser útiles para la investigación.

En caso de ser necesario realizar modificaciones y procedimientos a las prendas, deje las constancias respectivas.

En caso de ser hospitalario, debe solicitar formato de inventario de pertenencias, EMP Y EF con el registro de cadena de custodia.

3. Pertenencias

3.1. Descripción de joyas:

3.2. Descripción documentos:

3.3 Descripción de títulos valores y/o dinero

3.4 Otros

Nombres y Apellidos de la persona a quien se le entregan las pertenencias

Parentesco _____ C.C. _____ Firma _____

Nota: En el evento en que no se encuentre familiar en la escena o se trate de NN, las pertenencias serán enviadas al INML como EMP con fines de identificación y serán entregados una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

V. CRONOTANATOLOGÍA EN LA ESCENA

Signos post-morten:

Tempranos: _____

Tardíos: _____

Posible fecha y hora de muerte: _____

¿Cómo la determina? _____

Hipótesis de manera de muerte _____

Hipótesis de causa de la muerte _____

VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER

Color de piel: Blanca _____ Negra _____ Trigueña _____ Albina _____ Estatura: Baja _____ Media _____ Alta _____

Contextura: Obesa _____ Robusta _____ Atlético _____ Mediana _____ Delgada _____

Aspecto: Cuidado _____ Descuidado _____

Observaciones: _____

Señales particulares: _____

Signos de violencia

Solo en el caso en que las partes estén descubiertas, describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra

VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS

1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA

¿Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia? SI _____

NO _____

¿Anexa formato de exploración dactiloscópica? SI _____ NO _____

¿Se practicaron registros decadactilares de descarte? SI _____ NO _____

Si se realizaron registros decadactilares de descarte relacione las personas registradas con su documento de identidad y lugar de residencia.

Nombres y apellidos	No. documento de identidad	Lugar de residencia

¿Se utilizaron luces forenses? SI _____ NO _____

¿Se recuperó documento de identidad del occiso dentro de la diligencia? SI _____ NO _____

Cuáles y Numero _____

¿Cómo se obtuvo? _____

¿Se envía el documento de identidad a Medicina Legal? SI _____

NO _____

Elabore y anexe los registros de cadena de custodia correspondientes a su actividad.

2. FOTÓGRAFO / CAMARÓGRAFO

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía: Convencional _____ Digital _____ Se realiza

filmación en la escena SI _____ NO _____

Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor _____
C.C. _____ Firma _____

3. PLANIMETRISTA / TOPÓGRAFO

¿Se fija el Lugar de los Hechos mediante la elaboración de plano?

SI _____ NO _____

Anexe formato de plano preliminar (Bosquejo)

Nombre y Apellidos del servidor _____

C.C. _____ Firma _____

4. SE REALIZA TOMA DE MUESTRA PARA PRUEBA DE RESIDUOS DE DISPARO:

Nombre del indiciado _____ C.C. No _____

Kit No. _____.

Nombre del indiciado _____ C.C. No _____

Kit No. _____.

Nombre del indiciado _____ C.C. No _____

Kit No. _____.

Nombres y apellidos del servidor que toma la muestra _____

CC.Nº _____ firma _____

Elabore los registros de cadena de custodia correspondientes.

Fecha _____ Hora _____ Número oficio petitorio _____

¿Participaron otros peritos? SI _____ NO _____ Especialidad _____

Nombre apellidos completos _____

C.C. No _____ Entidad _____

5. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: SI _____ NO _____ Cuantas _____

Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál? _____ SI _____ NO _____ Cuantas _____

Otro laboratorio ¿Cuál? _____ SI _____ NO _____ Cuantas _____

Bodega general de evidencias: SI _____ NO _____ Cuantas _____

6. SE SOLICITA AL INML REALIZAR AL CADÁVER LOS SIGUIENTES EXÁMENES

7. OBSERVACIONES

Notas

1. Cuando la inspección del cadáver se realice en centro hospitalario, deberá consignarse en la presente acta la información que obre en el libro de población, para establecer el Lugar de los Hechos y si es posible realizar inspección al mismo.
2. En inspección de cadáver por homicidio culposo (accidente de tránsito), deberá realizarse inspección judicial al (a los) vehículo(s), apoyándose en lo posible en el personal experto requerido (fotógrafo, automotores, etc.).

8. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA

Se da a conocer el contenido de los artículos 11,136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto al derecho de intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma, en su calidad de víctima.

Nombre y cédula de la persona a quien se informa

Firma

9. ANEXOS:

Jefe de Grupo

