| **Número Único de Noticia Criminal** |
| --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. Expediente CAD | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |
|  |
| **ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE – FPJ - 04** |
| Departamento |  | Municipio |  | Fecha | AAAA | MM | DD | Hora |  |  |  |  |
|  |
| 1. **LUGAR DE LOS HECHOS**
 |
| Zona donde ocurrieron los hechos | Urbana |  | Rural |  | N°. y/o nombre comunal / localidad: |  |
| Barrio / Vereda: | Otros: |
| Dirección: |
| Características: |
| Fecha y hora probable de los hechos: |
|  |
| **2. PROTECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS** |
| Realiza acordonamiento | SI |  | NO |  |
| ¿Por qué no acordonó?:  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS** |
| Hubo alteración del lugar de los hechos | SI |  | NO |  |
| ¿Por qué hubo alteración?: |
|  |
| **Relación Intervinientes o personas que ingresaron al lugar de los hechos** |  | SI |  | NO |  |
| Nombres y Apellidos | Identificación | Teléfono | Entidad |
|  |  |  |  |
| Actividad Realizada |
|  |
|  |
|  |
| **Se recibe EMP y EF de la ciudadanía**  | SI |  | NO |  | Cuántos? |  | Fecha | AAAA | MM | DD |  Hora: |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Nombres y Apellidos de quien entrega | Identificación | Teléfono | Dirección  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **4. INFORMACIÓN OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **5.HUBO HERIDOS EN EL MISMO HECHO** | SI |  | NO |  | ¿Cuántos?: |  |
| Nombres y Apellidos: |  | Identificación: |  |
| N° Telefónico: |
| Lugar donde se encuentra:  |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo |
|  |
| **6. HUBO MUERTOS EN EL MISMO HECHO** | SI |  | NO |  | ¿Cuántos?: |  |
| Nombres y Apellidos: |  | Identificación: |  |
| Lugar donde se encuentra:  |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo |
|  |
| **7. VEHÍCULOS IMPLICADOS** | SI |  | NO |  | ¿Cuántos?: |  |
| Marca | Clase | Color | Tipo | Placas |
|  |  |  |  |  |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo |
|  |
| **8. PERSONAS CAPTURADAS** | SI |  | NO |  | ¿Cuántos?: |  |
| Nombres y Apellidos: |  | Identificación: |  |
| Dirección y teléfono:  |
| ¿EMP y EF incautados? | SI |  | NO |  | Descripción: |  |
| Ubicación del capturado: |
|  |
| Nombre de quien realiza la captura: |
| Identificación:  | Teléfono: |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo |
|  |
| **9.TESTIGOS DE LOS HECHOS** | SI |  | NO |  | ¿Cuántos?: |  |
| Nombres y Apellidos: |  | Identificación: |  |
| Dirección y teléfono: |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo |
|  |
| **10. PRIMER RESPONSABLE** |
| Nombres y Apellidos | Identificación |
|  |  |
| Entidad | Cargo | Teléfono Celular |
|  |  |  |
| CAI o Estación | Cuadrante | Firma |
|  |  |  |
| ¿Fue relevado? | SI |  | NO |  |  | Fecha de relevo: | AAAA | MM | DD | Hora de relevo: |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos del relevante | Identificación | Entidad | Teléfono | Firma |
|  |  |  |  |  |
| Observaciones: |
|  |
|  |
| **11. CONSTANCIA DE RECIBIDO DEL LUGAR DE LOS HECHOS** |
| Nombres y Apellidos | Identificación | Entidad | Teléfono |
|  |  |  |  |
| Observaciones: |
|  |
|  |
| Fecha de recibido | Hora de recibido | Firma |
| **AAAA** | **MM** | **DD** |  |  |  |  |  |

Nota: En el evento de requerir más espacio en cualquiera de los ítems, utilice el anexo del primer responsable en cuantos folios sea necesario.

|  |
| --- |
| **ANEXO ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Nombres y Apellidos | Identificación |
|  |  |
| Entidad | Cargo | Teléfono |
|  |  |  |
| CAI o Estación | Cuadrante | Firma |
|  |  |  |

| **Número único de Noticia Criminal** |
| --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. Expediente CAD | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |