

										Número Único de Noticia Criminal									
Entidad										Radicado Interno									
Dpto		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo							

 INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA – FPJ – 5 Este formato será diligenciado por Policía Nacional o Judicial en casos de captura							
Departamento		Municipio		Fecha	AAAA	MM	DD

1. DESTINO DEL INFORME

2. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1.
2.
3.
4.

3. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección: _____

Barrio: _____ Zona: _____

Localidad: _____ Vereda: _____

Departamento: _____ Municipio: _____

Características : _____

4. INFORMACIÓN DEL CAPTURADO (s):

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Alias, seudónimo o apodo: _____

Documento de Identidad C.C. Otra No De _____

Edad: Años. Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento: _____ Estado civil: _____

Escolaridad: _____ Ocupación o profesión: _____

Correo electrónico y redes sociales:

Señales particulares visibles: _____

NOMBRES DE LOS PADRES	DIRECCIÓN /TELÉFONO/EMAIL

En el evento de existir más capturados se pueden reproducir las casillas cuantas veces sea necesario

5. VÍCTIMAS: (Indique en la narración de los hechos el lugar al cual fueron remitidas las víctimas en caso de estar heridas)

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Documento de Identidad C.C. Otra _____ No _____ de _____

Edad: años Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Correo electrónico y redes sociales _____

Relación con el indiciado _____

En el evento de existir más víctimas se pueden reproducir las casillas cuantas veces sea necesario

6. TESTIGOS DE LOS HECHOS

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Documento de Identidad C.C. Otra _____ No _____ de _____

Edad: años Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

En el evento de existir más testigos se pueden reproducir las casillas cuantas veces sea necesario

7. DESCRIPCIÓN DE EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique el sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

8. VEHÍCULOS IMPLICADOS

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

9. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica y concreta)

Fecha y hora de la captura D M A Hora:

Estos datos deben coincidir con los registrados en el acta de derechos del capturado

Fecha y hora en que es puesto a disposición del Fiscal D M A Hora:

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

10. ANEXOS

11. SERVIDOR QUE EFECTÚA LA CAPTURA			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.