

Diplomado en Investigación Criminal y
Criminalística

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	0	0	2	0	1	8	0	0	0	0	8
Dpto				Mpio			Ent			U. Receptora				Año			Consecutivo			



INTERROGATORIO DE INDICIADO –FPJ-27-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D M A Hora Lugar: _____ Bogota _____

Previamente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P., se da a conocer al interrogado el artículo 282: "... que tiene derecho a guardar silencio y que no está obligado a declarar contra si mismo ni en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad...".

Se le pregunta al Indiciado si entiende su Derecho y renuncia a él

SI

NO

Nota aclaratoria

Si no renuncia a su derecho, no procede la diligencia, en caso contrario se realiza el Interrogatorio en presencia de su abogado

Hay presencia de Ministerio Público

SI

NO

I. DATOS DEL INTERROGADO:

Primer Nombre Jaime Segundo Nombre _____

Primer Apellido Socarra Segundo Apellido Gonzalez

Documento de Identidad C.C. otra _____ No. 52.890.101 de Bogota

Alias _____

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

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Cundinamarca Municipio Bogota

Profesión Policia Oficio Patrullero

Estado civil Soltero Nivel educativo _____

Dirección residencia: Cra 68 No 76-08 Teléfono 3425363748

Dirección sitio de trabajo: Cra 74 No 24-00 Teléfono 4107676

Dirección notificación Cra 68 No 76-08 Teléfono 3425363748

País Colombia Departamento Cundinamarca Municipio Bogota

Relación con la víctima NINGUNA

Formato utilizado con fines académicos en el desarrollo de actividades propias del Diplomado en Investigación Criminal y Criminalística. Los hechos y participes del caso planteado son producto de la imaginación del asesor y el estudiante, cualquier parecido con la realidad es coincidencia.

Firmas:



Firma interrogado



Índice derecho
interrogado

Robert Soto

Nombre de Abogado



Firma Abogado

101084894

Cédula de Abogado

8857876

Tarjeta Profesional de Abogado

NO

Nombre de Ministerio Público si estuvo presente

Firma de Ministerio Público

Cédula de Ministerio Público

Nombre de Policía Judicial y cargo: Paola Andrea Arciniegas Leal



Firma Policía Judicial

Entidad: CTI

Nombre de Fiscal si estuvo presente

Firma de Fiscal

Despacho No