

--	--	--	--	--	--

2	5	7	5	4	6	0	0	0	3	9	2	2	0	1	3	0	0	1	2	3
Dpto			Mpio			Ent			U. Receptora			Año			Consecutivo					

**INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER –FPJ-10-**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	TOLIMA	Municipio	CAJAMARCA	Fecha	17 JUN 2013	Hora:	0	7	1	5
--------------	--------	-----------	-----------	-------	-------------	-------	---	---	---	---

I. DESTINO DEL INFORME:

FISCAL SECCIONAL U.R.I CAJAMARCA

Grupo/turno C .T. I TURNO U.R.I CAJAMARCA

En CAJAMARCA siendo las 07:00 horas del día DIECISIETE (17) del mes de JUNIO, de dos mil TRECE (2013) de conformidad con el contenido de los artículos 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, los suscritos servidores de Policía Judicial DIANA MARCELA CAMACHO y GUSTAVO SANCHEZ LOPEZ bajo la coordinación de MARTHA LUCIA VELANDIA Cargo COORDINADOR TURNO URI, identificado como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en QUEBRADA SAN LUIS SECTOR LA ESPERANZA con el fin de efectuar inspección técnica al Lugar de los Hechos y al cadáver

II. INFORMACIÓN GENERAL

1. Zona donde ocurrieron los hechos: QUEBRADA SAN LUIS SECTOR LA ESPERANZA

Dirección _____ Otros _____

Fecha de los hechos POR ESTABLECER

Sitio de los hechos: Residencia _____ Sitio de Recreación _____ Vía Pública XX Sitio de trabajo _____

Vehículo _____ Despoblado _____ Desconocido _____ Otros Cuál? _____

2. Lugar de diligencia: QUEBRADA LAS LUIS SECTOR LA ESPERANZA

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 N.N DE SEXO MASCULINO

Sexo: F _____ M X _____ Edad _____ Identificación _____ Ocupación _____

Profesión _____ Estado Civil _____

Nombre de los padres _____

Lugar y fecha de nacimiento _____

Residencia _____

4. Hubo otros muertos: SI _____ NO XX _____

Cuántos? _____

Relación _____ de otras Actas _____ de Inspección _____ de

Cadáver. _____

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

Nombres y apellidos	Identificación
NO APLICA	

Lugar donde se encuentran: _____

6. Indiciados: Sí _____ NO XX _____ 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 XX NO _____ Hora: 07:15 Formato: SI XX No _____
Responsable INTENDENTE. GUTIERREZ RAUL
Folios _____

Se entrega informe ejecutivo SI XX NO _____

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

SIENDO LAS 07:15 HORAS DEL DIA 17 DE JUNIO DE LOS CURSANTES, SE HACE PRESENCIA EN EL SECTOR LA ESPERANZA A ORILLAS DEL RIO SAN LUIS DEL MUNICIPIO DE CAJAMARCA, SE TRATA DE CAMPO ABIERTO CON Poca ILUMINACION PUBLICA, ESCASA ZONA BOScosa Y POCO FLUIDO DE PEATONES, SE OBSERVA JUNTO AL RIO UN CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO, JUNTO A ESTE UN (01) CUCHILLO METALICO CON CACHA PLASTICA COLOR NEGRO IMPREGNADO CON MANCHAS COLOR ROJO PRESUNTAMENTE SANGRE, AL IGUAL QUE UNA (01) BOTELLA DE CERVEZA Y UN ZAPATO TIPO MOCASIN COLOR CAFE EN CUERO.

SE PROCEDE A REALIZAR FIJACION FOTOGRAFICA DEL LUGAR DE LOS HECHOS ASI COMO DE LA EVIDENCIA (ARMA BLANCA Y CUERPO SIN VIDA).

SE REALIZA LA RECOLECCION DEL ARMA BLANCA CON LA FINALIDAD DE ESTABLECER QUE SUSTANCIA ES LA QUE PORTA DICHO ELEMENTO, SIENDO EMBALADA Y ROTULADA.

SE REALIZA EL EMBALAJE DE LAS MANOS DEL HOY OCCISO CON LA FINALIDAD DE RECOLECTAR DE EVIDENCIA TRAZA Y DE IGUAL FORMA ESTABLACER PLENA IDENTIDAD DEL ANTES MENSIONADO.

SE REALIZA EL EMBALAJE DEL CUERPO CON LA FINALIDAD DE SER TRASLADADO AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES PARA LA RESPECTIVA NECROPSIA.

(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 XX Artificial _____ Orientación: Cabeza NORTE Pies SUR
Cuerpo de Cúbito: Dorsal _____ Abdominal XX Lateral: Derecho _____ Izquierdo _____
Fetal _____ 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.
N/A

Cabeza ROTACION DERECHA

MSD	EXTENSION	Mano	SUPINACION
MSI	SEMIFLEXION	Mano	SUPINACION
MID	FLEXION	Pie	SOBRE SU EJE
MII	EXTENSION	Pie	SOBRE SU EJE

Prendas: Desnudo_____ Semidesnudo_____ Vestido__XX_____

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.

- CAMISETA EN ALGODON COLOR BLANCO SIN MARCA.
- PANTALON EN DRIL COLOR AZUL OSCURO MARCA RED.
- BOXER EN ALGODON COLOR BLANCO CON AZUL SIN MARCA.
- MEDIAS AZUL CON VERDESIN MARCA.
- ZAPATOS TIPO MOCASIN EN CUERO COLOR CAFE SIN MARCA.

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

NO APLICA

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:

NO APLICA

3.2. Descripción documentos:

NO APLICA

3.3 Descripción de títulos valores y/o dinero

NO APLICA

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. CRONOTANATOLOGIA EN LA ESCENA

Signos post-mortem:

Tempranos: NO APLICA _____

Tardíos: CUERPO FRIO, RIGIDO CON LIVIDESES EN PLANO ABDOMINAL QUE DESAPARECEN A LA DIGITOPRESION.

Posible fecha y hora de muerte: POR ESTABLECER

Cómo la determina: NO APLICA

Hipótesis de manera de muerte: HOMICIDIO

Hipótesis de causa de la muerte: POR ESTABLECER

VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER

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

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

Aspecto: Cuidado _____ XX Descuidado _____

Observaciones: _____

Señales particulares: UN (01) TATUAJE EN DORSO MANO IZQUIERDA CON LAS LETRAS "DM"

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

- HERIDA DE BORDES IRREGULARES EN SURCO MEDIO DE LA NUCA.
- MULTIPLES HERIDAS DE BORDES IRREGULARES EN ROSTRO AL IGUAL QUE LACERACIONES.
- MULTIPLES HERIDAS DE BORDES IRREGULARES EN BRAZO Y ANTEBRAZO DERECHO.

VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS

1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia SI _____ NO XX

Anexo formato de exploración dactiloscópica: SI _____ NO XX

Se practicaron registros decadactilares de descarte SI _____ NO XX

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
NO APLICA		

Se utilizaron luces forenses SI _____ NO XX

Se recupero documento de identidad del occiso dentro de la diligencia SI _____ NO XX

Cuales y Numero _____

Como se obtuvo _____

Se envía el documento de identidad a Medicina Legal SI _____ NO XX

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

2. FOTOGRAFO / CAMAROGRAFO

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

Filmación en la escena SI _____ NO __XX__

Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor DIANA MARCELA CAMACHO _____

C.C 51.453.874 _____ Firma _____

3. PLANIMETRISTA / TOPOGRAFO

Se fija el Lugar de los Hechos mediante la elaboración de plano SI _____ NO __XX__

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 _____ 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 __XX__ NO _____ Cuantas _____ 03 _____

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

Otro laboratorio Cuál? _____ SI _____ NO __XX__ Cuantas _____

Bodega general de evidencias: SI _____ NO __XX__ Cuantas _____

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

- NECROPSIA
- PLENA IDENTIDAD
- TOXICOLOGIA
- ALCOHOLEMIA
- EVIDENCIA TRAZA

7. OBSERVACIONES

NO APLICA

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:
NO APLICA

Jefe de Grupo
