



ESTADÍSTICA DE DELINCUENTES SENTENCIADOS

NO SE LLENE

Folio

Forma

Modelo

PEC-6-35

2003

REFERENCIA DE LA INFORMACIÓN

DELINCUENTES SENTENCIADOS REGISTRADOS

DURANTE EL MES DE: _____ DE 20 _____
(1) (2)

CLAVE DEL JUZGADO

0	7								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

3.- EN EL JUZGADO: _____

5.- FUERO DEL JUZGADO:

COMÚN 1 ☐

FEDERAL 2 ☐

4.- UBICADO EN:

ENTIDAD _____

MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____

LOCALIDAD O COLONIA _____

6.- CASOS EN ESTE CUADERNILLO:

☐

TOTAL

☐

HOMBRES

☐

MUJERES

☐

NO ESPECIFICADO

ALGUNAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA

- **Es obligatorio dar la información solicitada en el presente cuestionario.**

ARTICULO 42.- Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar auxilio y cooperación que requieran las mismas.

- **Las acciones que obstaculicen el levantamiento de las estadísticas, constituyen infracciones a la Ley de la materia y dará lugar a la aplicación de sanciones.**

ARTICULO 48.- Cometen infracciones a lo dispuesto por esta Ley, quienes en calidad de informantes:

I. Se nieguen a proporcionar datos (...) dentro del plazo que se les hubiere señalado.

II. Suministren datos falsos, incompletos o incongruentes.

III a VI.

ARTICULO 49.- Son infracciones imputables a los funcionarios y empleados de las dependencias y entidades de la administración pública federal, de las entidades federativas, de los municipios y de los poderes, las siguientes:

I a IV.

V. La participación deliberada en cualquier acto u omisión que entorpezca el desarrollo normal de los levantamientos censales o de los procesos de generación de información estadística y geográfica; VI a VII.

- **El informante puede pedir la rectificación de la información proporcionada.**

ARTICULO 37.- Los informantes, en su caso, podrán exigir que sean rectificadas los datos que les conciernan, al demostrar que son inexactos, incompletos, equívocos u obsoletos, y denunciar ante las autoridades administrativas y judiciales todo hecho o circunstancia que demuestre que se ha desconocido el principio de confidencialidad de los datos o la reserva establecida por disposición expresa, en el ejercicio de las facultades que esta Ley confiere a las unidades que integran los sistemas nacionales.

- **La información proporcionada será utilizada conforme al principio de confidencialidad.**

ARTICULO 50.- La ley garantiza a los informantes de datos estadísticos, la confidencialidad de los que proporcionen. El ejecutivo expedirá las normas que regulen la circulación y aseguren el acceso del público a la información estadística y geográfica producida.

ARTICULO 38.- Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él.

- **Esta información será divulgada a través de las publicaciones que edite el Servicio Nacional de Estadística.**

ARTICULO 70.- El Servicio Nacional de Estadística comprende:

I a VII.

VIII. La publicación de los resultados de las actividades que corresponden al Servicio Nacional de Estadística.

AUTORIZACIÓN DEL INFORMANTE

EL INFORMANTE

FECHA DE RENDICIÓN DE
LOS DATOS

SELLO
DEL
JUZGADO

Nombre y firma del Juez o de la persona
autorizada para suministrar los datos

Día Mes Año

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA ESTADÍSTICA DE DELINCUENTES SENTENCIADOS

- Lea cuidadosamente estas instrucciones antes de iniciar el llenado del cuadernillo.
- Utilice este cuadernillo con información correspondiente al año 2003 y subsecuentes.
- Cada cuadernillo debe llenarse sólo con casos registrados en un mismo mes. El cuadernillo contiene cuestionarios para registrar un número máximo de cinco casos, evite desperdiciarlos al reportar sólo uno o dos casos en distintos cuadernillos.
- Observe la distribución de las preguntas para cada caso y siga las instrucciones que en ellas se dan como guía para su correcta respuesta.
- Anote los datos con máquina de escribir o con letra de molde legible.
- Transcriba los datos de expediente con la mayor cabalidad posible. En caso de acumulación de Autos anote en forma clara y legible los números de expediente en el espacio correspondiente.
- Escriba respuestas completas, evitando abreviaturas, sobrenombres y números de artículos de códigos penales, en lugar de delitos.
- Para aportar los datos del sentenciado, conteste el cuestionario identificado con la leyenda *Primer caso* y sucesivamente para los siguientes casos a señalar.
- Cuando se requiera expresar observaciones que permitan aclarar la información utilice el espacio correspondiente.

- El cuestionario se encuentra distribuido en dos páginas, en la primera deben anotarse las características generales del sentenciado, la fecha de sentencia, el número total de los delitos materia de la consignación y los datos correspondientes a los dos delitos consignados, de mayor penalidad. Observe:

Verifique esta leyenda →

Primer caso

1.- NOMBRE DEL SENTENCIADO: _____		Núm. DE EXPEDIENTE Transcriba el (los) número(s) de expediente del (los) Auto(s) acumulados: _____ _____ _____ _____	
2.- LUGAR DE RESIDENCIA (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____			
3.- OCUPACIÓN Especifique el nombre de la actividad a que se dedica, agregando una breve descripción. Ejemplo: a) Mariquero. (Vende en un local) b) Vendedor. (Ambulante) _____ _____	5.- INSTRUCCIÓN (Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y su grado. Si el sentenciado tiene instrucción académica marque con escolaridad así como su nivel alcanzado) SIN ESCOLARIDAD (Marque este apartado si el sentenciado no tiene estudios académicos) <input type="checkbox"/> 1 Sabe leer y escribir <input type="checkbox"/> 3 Sólo sabe leer <input type="checkbox"/> 2 No sabe leer y escribir CON ESCOLARIDAD (Marque este apartado si el sentenciado tiene estudios académicos) <input type="checkbox"/> 1 Primaria <input type="checkbox"/> 1 Completa <input type="checkbox"/> 2 Secundaria o equivalente <input type="checkbox"/> 2 Incompleta <input type="checkbox"/> 3 Preparatoria o equivalente <input type="checkbox"/> 9 No especificada <input type="checkbox"/> 4 Profesional <input type="checkbox"/> 5 Otra NO ESPECIFICADO <input type="checkbox"/> 9		6.- EDAD (Añote sólo años cumplidos) _____
4.- ESTADO CIVIL (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unión Libre <input type="checkbox"/> 6 Separado <input type="checkbox"/> 9 No especificado		7.- SEXO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 9 No especificado	
		8.- NACIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Mexicana <input type="checkbox"/> 2 Extranjera <input type="checkbox"/> 9 No especificada	
9.- FECHA EN QUE SE DICTÓ LA(S) SENTENCIA(S) (No omita esta fecha) _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____		10.- NÚMERO DE DELITOS (Añote el número total de delitos materia de la consignación) _____	
11.- SANCIÓN IMPUESTA (Añote el tiempo de prisión y/o las cantidades de sanción pecuniaria y multa) PRISIÓN _____ DÍAS _____ MESES _____ AÑOS _____ PECUNIARIA PARA LA REPARACIÓN DEL DAÑO _____ CANTIDAD \$ _____ MULTA _____ CANTIDAD \$ _____			
12.- DELITO CONSIGNADO (1) (De acuerdo a la penalidad, anote el primer delito) _____ _____		19.- DELITO CONSIGNADO (2) (De acuerdo a la penalidad, anote el segundo delito) _____ _____	
13.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada		20.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada	
14.- GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado		21.- GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado	
15.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____		22.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____	
16.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____		23.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____	
17.- ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado <input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado <input type="checkbox"/> 9 Se ignora		24.- ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado <input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado <input type="checkbox"/> 9 Se ignora	
18.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria		25.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria	

Características generales del sentenciado

Datos correspondientes al delito consignado que, de acuerdo a su penalidad, es el primero

Datos correspondientes al delito consignado que, de acuerdo a su penalidad, es el segundo

Número de delitos materia de la consignación

Número de página → 4

- En la segunda página se anotará lo correspondiente a los delitos 3 a 6 ordenándolos de acuerdo a la penalidad, así como las observaciones que sean pertinentes. Observe:

Primer caso		Verifique esta leyenda
26.- DELITO CONSIGNADO (3) (De acuerdo a la penalidad, anote el tercer delito) _____ _____ _____	33.- DELITO CONSIGNADO (4) (De acuerdo a la penalidad, anote el cuarto delito) _____ _____ _____	
27.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada	34.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada	
28.- GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado	35.- GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado	
29.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____	36.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____	Datos correspondientes al cuarto delito
30.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO _____ DÍA _____ MES _____ AÑO	37.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO _____ DÍA _____ MES _____ AÑO	
31.- ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado <input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado <input type="checkbox"/> 9 Se ignora	38.- ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado <input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado <input type="checkbox"/> 9 Se ignora	
32.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria	39.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria	
40.- DELITO CONSIGNADO (5) (De acuerdo a la penalidad, anote el quinto delito) _____ _____ _____	47.- DELITO CONSIGNADO (6) (De acuerdo a la penalidad, anote el sexto delito) _____ _____ _____	
41.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada	48.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada	
42.- GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado	49.- GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado	
43.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____	50.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____	Datos correspondientes al sexto y último delito que se solicita registrar en cada caso
44.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO _____ DÍA _____ MES _____ AÑO	51.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO _____ DÍA _____ MES _____ AÑO	
45.- ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado <input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado <input type="checkbox"/> 9 Se ignora	52.- ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado <input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado <input type="checkbox"/> 9 Se ignora	
46.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria	53.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria	
54.- OBSERVACIONES (Anote las observaciones correspondientes a la información que considere insuficientemente clara) _____ _____ _____		

5 Número de página

RECOMENDACIÓN ESPECIAL:

- Cerciórese de no haber omitido dato alguno y de que se haya anotado el nombre y firma del juez o, en su defecto, el de la persona autorizada para proporcionar los datos. No olvide imprimir el sello del juzgado en el espacio reservado para tal fin, en la portada del cuadernillo.

FORMA DE ENVÍO DEL CUADERNILLO.- Los juzgados establecidos en las entidades federativas, remitirán los cuadernillos a las áreas estatales de estadísticas continuas del Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI), dentro de los cinco primeros días hábiles del mes posterior al que corresponde el dictado de las sentencias que se reportan.

Los juzgados establecidos en el Distrito Federal harán llegar los cuadernillos a la Subdirección Regional de Estadísticas Continuas del INEGI, ubicada en Balderas Núm. 71, 2do. piso Col. Centro CP 06010, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F.

INFORMACIÓN GENERAL

OBJETIVO.- La estadística sobre delinquentes sentenciados busca conocer la magnitud y características de la población registrada ante los juzgados de primera instancia en materia penal, al momento en que se le determinó su inocencia o culpabilidad por la comisión de delito(s), con el fin de apoyar el estudio, evaluación y formulación de políticas en materia de prevención del delito y administración de justicia, así como de ofrecer el servicio público de información en la materia.

DELINCUENTES SENTENCIADOS.- Término estadístico con el que se identifican a las personas procesadas en los juzgados de primera instancia en materia penal al dictarles sentencia, ya sea absolutoria o condenatoria.

NOTA IMPORTANTE.- El llenado del presente cuestionario es responsabilidad de los C.C. jueces de los juzgados de primera instancia en materia penal, tanto del fuero común como del federal. El cuestionario deberá llenarse una vez que se ha dictado la sentencia correspondiente y conforme a las instrucciones que se presentan.

1.- NOMBRE DEL SENTENCIADO: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		Núm. DE EXPEDIENTE Transcriba el (los) número(s) de expediente del (los) Auto(s) acumulados <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
2.- LUGAR DE RESIDENCIA (No omita dato alguno) Entidad <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> Municipio <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> Localidad <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>			
3.- OCUPACIÓN Especifique el nombre de la actividad a que se dedica, agregando una breve descripción. Ejemplo: a) Marisquero. (Vende en un local) b) Vendedor. (Ambulante) <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		5.- INSTRUCCIÓN (Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y su grado. Si el sentenciado tiene instrucción académica marque con escolaridad así como su nivel alcanzado) <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"><input type="checkbox"/> 1</div> SIN ESCOLARIDAD (Marque este apartado si el sentenciado no tiene estudios académicos) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Sabe leer y escribir <input type="checkbox"/> 2 No sabe leer y escribir </div> <div> <input type="checkbox"/> 3 Sólo sabe leer </div> </div> <div style="text-align: right; margin-right: 20px; margin-top: 10px;"><input type="checkbox"/> 2</div> CON ESCOLARIDAD (Marque este apartado si el sentenciado tiene estudios académicos) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Primaria <input type="checkbox"/> 2 Secundaria o equivalente <input type="checkbox"/> 3 Preparatoria o equivalente <input type="checkbox"/> 4 Profesional <input type="checkbox"/> 5 Otra </div> <div> <input type="checkbox"/> 1 Completa <input type="checkbox"/> 2 Incompleta <input type="checkbox"/> 9 No especificada </div> </div> <div style="text-align: right; margin-right: 20px; margin-top: 10px;"><input type="checkbox"/> 9</div> NO ESPECIFICADO	
4.- ESTADO CIVIL (Marque con X en la casilla que corresponda) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unión Libre <input type="checkbox"/> 6 Separado <input type="checkbox"/> 9 No especificado </div> </div>		6.- EDAD (Anote sólo años cumplidos) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-top: 10px;"></div>	
		7.- SEXO (Marque con X en la casilla que corresponda) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 9 No especificado </div> </div>	
		8.- NACIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Mexicana <input type="checkbox"/> 2 Extranjera <input type="checkbox"/> 9 No especificada </div> </div>	
9.- FECHA EN QUE SE DICTÓ LA(S) SENTENCIA(S) (No omita esta fecha) <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> DÍA MES AÑO </div>		10.- NÚMERO DE DELITOS (Anote el número total de delitos, materia de la consignación) <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div>	
11.- SANCIÓN IMPUESTA (Anote el tiempo de prisión y/o las cantidades de sanción pecuniaria y multa impuestas) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> PRISIÓN <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> DÍAS MESES AÑOS </div> </div> <div style="text-align: center;"> PECUNIARIA PARA LA REPARACIÓN DEL DAÑO <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> \$ <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px;"></div> </div> </div> <div style="text-align: center;"> MULTA <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> \$ <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small; margin-top: 10px;"> CANTIDAD CANTIDAD </div> </div>			
12.- DELITO CONSIGNADO (1) (De acuerdo a la penalidad, anote el primer delito) <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		19.- DELITO CONSIGNADO (2) (De acuerdo a la penalidad, anote el segundo delito) <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
13.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 2 Culposa </div> <div> <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 9 No especificada </div> </div>		20.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 2 Culposa </div> <div> <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 9 No especificada </div> </div>	
14.- GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado </div> </div>		21.- GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado </div> </div>	
15.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> Municipio <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> Localidad <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>		22.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> Municipio <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> Localidad <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	
16.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> DÍA MES AÑO </div>		23.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> DÍA MES AÑO </div>	
17.- ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 2 Ebrio </div> <div> <input type="checkbox"/> 3 Drogado <input type="checkbox"/> 4 Otro estado <input type="checkbox"/> 9 Se ignora </div> </div>			

26.- DELITO CONSIGNADO (3) (De acuerdo a la penalidad, anote el tercer delito)

27.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Dolosa | <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional |
| <input type="checkbox"/> 2 Culposa | <input type="checkbox"/> 9 No especificada |

28.- GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)

- ☐
- 1 Consumado
- ☐
- 2 Tentativa
- ☐
- 9 No especificado

29.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno)
Entidad _____
Municipio _____
Localidad _____
30.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DÍA		MES		AÑO	

31.- ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades | <input type="checkbox"/> 3 Drogado |
| <input type="checkbox"/> 2 Ebrio | <input type="checkbox"/> 4 Otro estado |
| | <input type="checkbox"/> 9 Se ignora |

32.- SENTENCIA DICTADA

(Marque con X en la casilla que corresponda)

- ☐
- 1 Condenatoria
- ☐
- 2 Absolutoria

33.- DELITO CONSIGNADO (4) (De acuerdo a la penalidad, anote el cuarto delito)

34.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Dolosa | <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional |
| <input type="checkbox"/> 2 Culposa | <input type="checkbox"/> 9 No especificada |

35.- GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)

- ☐
- 1 Consumado
- ☐
- 2 Tentativa
- ☐
- 9 No especificado

36.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno)
Entidad _____
Municipio _____
Localidad _____
37.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DÍA		MES		AÑO	

38.- ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades | <input type="checkbox"/> 3 Drogado |
| <input type="checkbox"/> 2 Ebrio | <input type="checkbox"/> 4 Otro estado |
| | <input type="checkbox"/> 9 Se ignora |

39.- SENTENCIA DICTADA

(Marque con X en la casilla que corresponda)

- ☐
- 1 Condenatoria
- ☐
- 2 Absolutoria

40.- DELITO CONSIGNADO (5) (De acuerdo a la penalidad, anote el quinto delito)

41.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Dolosa | <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional |
| <input type="checkbox"/> 2 Culposa | <input type="checkbox"/> 9 No especificada |

42.- GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)

- ☐
- 1 Consumado
- ☐
- 2 Tentativa
- ☐
- 9 No especificado

43.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno)
Entidad _____
Municipio _____
Localidad _____
44.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DÍA		MES		AÑO	

45.- ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades | <input type="checkbox"/> 3 Drogado |
| <input type="checkbox"/> 2 Ebrio | <input type="checkbox"/> 4 Otro estado |
| | <input type="checkbox"/> 9 Se ignora |

46.- SENTENCIA DICTADA

(Marque con X en la casilla que corresponda)

- ☐
- 1 Condenatoria
- ☐
- 2 Absolutoria

47.- DELITO CONSIGNADO (6) (De acuerdo a la penalidad, anote el sexto delito)

48.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Dolosa | <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional |
| <input type="checkbox"/> 2 Culposa | <input type="checkbox"/> 9 No especificada |

49.- GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)

- ☐
- 1 Consumado
- ☐
- 2 Tentativa
- ☐
- 9 No especificado

50.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno)
Entidad _____
Municipio _____
Localidad _____
51.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DÍA		MES		AÑO	

52.- ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades | <input type="checkbox"/> 3 Drogado |
| <input type="checkbox"/> 2 Ebrio | <input type="checkbox"/> 4 Otro estado |
| | <input type="checkbox"/> 9 Se ignora |

53.- SENTENCIA DICTADA

(Marque con X en la casilla que corresponda)

- ☐
- 1 Condenatoria
- ☐
- 2 Absolutoria

54.- OBSERVACIONES (Anote las observaciones correspondientes a la información que considere insuficientemente clara)