



ESTADÍSTICA DE DELINCUENTES SENTENCIADOS

NO SE LLENE	
Folio	
Forma	PEC-6-35
Modelo	2006

REFERENCIA DE LA INFORMACIÓN  
DELINCUENTES SENTENCIADOS REGISTRADOS

CLAVE DEL JUZGADO

1. DURANTE EL MES: \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_  
(Registre el caso en el mes en que se dictó el tipo de sentencia correspondiente) (2)

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

3. EN EL JUZGADO: \_\_\_\_\_

5. FUERO DEL JUZGADO:

COMÚN 1 ☐

FEDERAL 2 ☐

4. UBICADO EN:

ENTIDAD \_\_\_\_\_

6. CASOS EN ESTE CUADERNILLO:

MUNICIPIO O DELEGACIÓN \_\_\_\_\_

LOCALIDAD O COLONIA \_\_\_\_\_

☐

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.**

**ARTÍCULO 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.**

**ARTÍCULO 48.** Cometen infracciones a lo dispuesto por esta Ley, quienes en calidad e informantes:

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

II. Suministren datos falsos, incompletos o incongruentes.

**ARTÍCULO 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:

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.

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

**ARTÍCULO 37.** Los informantes, en su caso, podrán exigir que sean rectificadas los datos que les conciernen, al demostrar que son inexactos, incompletos, equivocos y 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.**

**ARTÍCULO 5o.** 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.

**ARTÍCULO 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, no 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.**

**ARTÍCULO 7o.** El Servicio Nacional de Estadística comprende:

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

Año

Mes

Día

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 2006 y subsecuentes.
- Cada cuadernillo debe llenarse sólo con casos registrados en un mismo mes, es decir casos en los que se dictó sentencia ya sea condenatoria o absolutoria. 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.
- Anote el nombre del sentenciado en el orden que se solicita, ubicando cada letra en el espacio correspondiente.
- Transcriba el número 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 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 por señalar.
- Cuándo 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

Características generales del sentenciado

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

Número de página

Primer caso

1. NOMBRE DEL DELINCUENTE SENTENCIADO (Anote cada letra en el espacio correspondiente)

Apellido paterno:

Apellido materno:

Nombre (s):

Alias:

2. LUGAR DE RESIDENCIA (No omita algún dato)

Entidad

Municipio

Localidad

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)

4. ESTADO CIVIL (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Soltero

☐ 2 Casado

☐ 3 Viudo

☐ 4 Divorciado

☐ 5 Unión Libre

☐ 6 Separado

☐ 9 No especificado

5. ALFABETISMO Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y el código correspondiente. Si el sentenciado tiene instrucción académica marque con escolaridad así como su nivel alcanzado)

SIN ESCOLARIDAD ☐ 1

☐ 1 Sabe leer y escribir

☐ 2 No sabe leer y escribir

CON ESCOLARIDAD ☐ 2

☐ 1 Primaria☐ 2 Secundaria o equivalente☐ 3 Preparatoria o equivalente☐ 4 Profesional☐ 5 Otra

☐ 1 Completa☐ 2 Incompleta☐ 9 No especificada

☐ 9 NO ESPECIFICADO

6. EDAD (Anote sólo años cumplidos)

7. SEXO (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Hombre☐ 2 Mujer☐ 9 No especificado

8. NACIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Mexicana☐ 2 Extranjera☐ 9 No especificada

9. FECHA EN QUE SE DICTÓ LA(S) SENTENCIA(S) (No omita esta fecha)

DÍA

MES

AÑO

10. NÚMERO DE DELITOS (Anote el número total de delitos, materia de la consignación)

11. SANCIÓN IMPUESTA (Anote el tiempo de prisión y/o las cantidades de sanción pecuniaria y multa impuestas)

PRISIÓN

PECUNIARIA PARA LA REPARACIÓN DEL DAÑO

MULTA

DÍAS

MESES

AÑOS

\$

\$

CANTIDAD

CANTIDAD

12. DELITO CONSIGNADO (1) (De acuerdo con la penalidad, anote el primer delito)

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

☐ 1 Dolosa☐ 2 Culposa☐ 3 Preterintencional☐ 9 No especificada

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

☐ 1 Consumado☐ 2 Tentativa☐ 9 No especificado

15. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)

Entidad

Municipio

Localidad

16. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO

DÍA

MES

AÑO

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

☐ 1 En pleno uso de sus facultades☐ 2 Ebrio☐ 3 Drogado☐ 4 Otro estado☐ 9 Se ignora

18. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Condenatoria☐ 2 Absolutoria

19. DELITO CONSIGNADO (2) (De acuerdo con la penalidad, anote el segundo delito)

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

☐ 1 Dolosa☐ 2 Culposa☐ 3 Preterintencional☐ 9 No especificada

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

☐ 1 Consumado☐ 2 Tentativa☐ 9 No especificado

22. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)

Entidad

Municipio

Localidad

23. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO

DÍA

MES

AÑO

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

☐ 1 En pleno uso de sus facultades☐ 2 Ebrio☐ 3 Drogado☐ 4 Otro estado☐ 9 Se ignora

25. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Condenatoria☐ 2 Absolutoria

Número de delitos materia de la consignación

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

2

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

Primer caso

Verifique esta leyenda

Datos correspondientes al tercer delito

Datos correspondientes al cuarto delito

Datos correspondientes al quinto delito

Datos correspondientes al sexto y último delito que se solicita registrar en cada caso

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 en la portada del cuadernillo el sello del juzgado en el espacio reservado para tal fin.

**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, segundo piso, Col. Centro, C.P. 06010, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F.

INFORMACIÓN GENERAL

**OBJETIVO.-** La estadística sobre delincuentes 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 (los ) 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 se presentan.

Primer caso

1. NOMBRE DEL DELINCUENTE SENTENCIADO (Anote cada letra en el espacio correspondiente).

Apellido paterno	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
Apellido materno	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
Nombre(s)	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
Alias	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>

2. LUGAR DE RESIDENCIA (No omita algún dato).

Entidad	<div></div>
Municipio	<div></div>
Localidad	<div></div>

NÚM. DE EXPEDIENTE (Transcriba el (los) números de expediente del (los) Auto (s) acumulado (s))

<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

3. OCUPACIÓN

Especifique el nombre de la actividad a la que se dedica, agregando una breve descripción.

Ejemplo:

- a) Marisquero (vende en un local)  
b) Vendedor (ambulante)

<div></div>
<div></div>

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 |

5. ALFABETISMO Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN

(Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y el código correspondiente. 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                       | <input type="checkbox"/> | 9                 |
- NO ESPECIFICADO

6. EDAD

(Anote sólo años cumplidos)

<div></div>	<div></div>
-------------	-------------

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)

<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
DÍA	MES	AÑO

10. NÚMERO DE DELITOS

(Anote el número total de delitos, materia de la consignación)

<div></div>
-------------

11. SANCIÓN IMPUESTA (Anote el tiempo de prisión y/o las cantidades de sanción pecuniaria y multa impuestas)

PRISIÓN

PECUNIARIA PARA LA REPARACIÓN DEL DAÑO

MULTA

<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	\$	<div></div>	\$	<div></div>
DÍAS	MESES	AÑOS		CANTIDAD		CANTIDAD

12. DELITO CONSIGNADO (1) (De acuerdo con la penalidad, anote el primer delito)

<div></div>
<div></div>

19. DELITO CONSIGNADO (2) (De acuerdo con la penalidad, anote el segundo delito)

<div></div>
<div></div>

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 DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)

Entidad	<div></div>
Municipio	<div></div>
Localidad	<div></div>

22. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)

Entidad	<div></div>
Municipio	<div></div>
Localidad	<div></div>

16. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO

<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
DÍA	MES	AÑO

23. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO

<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
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 |
|--------------------------|----------------|--------------------------|---------------|

<b>26. DELITO CONSIGNADO (3)</b> (De acuerdo con la penalidad, anote el tercer delito)  _____  _____	<b>33. DELITO CONSIGNADO (4)</b> (De acuerdo con la penalidad, anote el cuarto delito)  _____  _____																				
<b>27. INTENCIONALIDAD</b> (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	<b>34. INTENCIONALIDAD</b> (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																				
<b>28. GRADO DE CONSUMACIÓN</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado	<b>35. GRADO DE CONSUMACIÓN</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado																				
<b>29. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO</b> (No omita algún dato)  Entidad _____  Municipio _____  Localidad _____	<b>36. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO</b> (No omita algún dato)  Entidad _____  Municipio _____  Localidad _____																				
<b>30. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</b>  <table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DÍA	MES	AÑO			<b>37. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</b>  <table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DÍA	MES	AÑO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
DÍA	MES	AÑO																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
DÍA	MES	AÑO																			
<b>31. ESTADO PSICOFÍSICO</b> (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	<b>38. ESTADO PSICOFÍSICO</b> (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																				
<b>32. SENTENCIA DICTADA</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria	<b>39. SENTENCIA DICTADA</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria																				
<b>40. DELITO CONSIGNADO (5)</b> (De acuerdo con la penalidad, anote el quinto delito)  _____  _____	<b>47. DELITO CONSIGNADO (6)</b> (De acuerdo con la penalidad, anote el sexto delito)  _____  _____																				
<b>41. INTENCIONALIDAD</b> (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	<b>48. INTENCIONALIDAD</b> (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																				
<b>42. GRADO DE CONSUMACIÓN</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado	<b>49. GRADO DE CONSUMACIÓN</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado																				
<b>43. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO</b> (No omita ningún dato)  Entidad _____  Municipio _____  Localidad _____	<b>50. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO</b> (No omita ningún dato)  Entidad _____  Municipio _____  Localidad _____																				
<b>44. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</b>  <table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DÍA	MES	AÑO			<b>51. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</b>  <table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DÍA	MES	AÑO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
DÍA	MES	AÑO																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
DÍA	MES	AÑO																			
<b>45. ESTADO PSICOFÍSICO</b> (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	<b>52. ESTADO PSICOFÍSICO</b> (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																				
<b>46. SENTENCIA DICTADA</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria	<b>53. SENTENCIA DICTADA</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria																				

Segundo caso

1. NOMBRE DEL DELINCUENTE SENTENCIADO (Anote cada letra en el espacio correspondiente).

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Alias

2. LUGAR DE RESIDENCIA (No omita algún dato).

Entidad

Municipio

Localidad

NÚM. DE EXPEDIENTE (Transcriba el (los) números de expediente del (los) Auto (s) acumulado (s))

3. OCUPACIÓN

Especifique el nombre de la actividad a la que se dedica, agregando una breve descripción.  
Ejemplo:  
a) Marisquero (vende en un local)  
b) Vendedor (ambulante)

4. ESTADO CIVIL (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Soltero

☐ 2 Casado

☐ 3 Viudo

☐ 4 Divorciado

☐ 5 Unión Libre

☐ 6 Separado

☐ 9 No especificado

5. ALFABETISMO Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN

(Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y el código correspondiente. 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)

☐ 1 Sabe leer y escribir

☐ 2 No Sabe leer y escribir

CON ESCOLARIDAD

(Marque este apartado si el sentenciado tiene estudios académicos)

☐ 1 Primaria

☐ 2 Secundaria o equivalente

☐ 3 Preparatoria o equivalente

☐ 4 Profesional

☐ 5 Otra

☐ 1 Completa

☐ 2 Incompleta

☐ 9 No especificada

NO ESPECIFICADO

6. EDAD (Anote sólo años cumplidos)

7. SEXO (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Hombre

☐ 2 Mujer

☐ 9 No especificado

8. NACIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Mexicana

☐ 2 Extranjera

☐ 9 No especificada

9. FECHA EN QUE SE DICTÓ LA (S) SENTENCIA (S) (No omita esta fecha)

DÍA

MES

AÑO

10. NÚMERO DE DELITOS (Anote el número total de delitos, materia de la consignación)

11. SANCIÓN IMPUESTA (Anote el tiempo de prisión y/o las cantidades de sanción pecuniaria y multa impuestas)

PRISIÓN

DÍAS

MESES

AÑOS

PECUNIARIA PARA LA REPARACIÓN DEL DAÑO

\$

CANTIDAD

MULTA

\$

CANTIDAD

12. DELITO CONSIGNADO (1) (De acuerdo con la penalidad, anote el primer delito)

19. DELITO CONSIGNADO (2) (De acuerdo con la penalidad, anote el segundo delito)

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

☐ 1 Dolosa

☐ 2 Culposa

☐ 3 Preterintencional

☐ 9 No especificada

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

☐ 1 Dolosa

☐ 2 Culposa

☐ 3 Preterintencional

☐ 9 No especificada

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

☐ 1 Consumado

☐ 2 Tentativa

☐ 9 No especificado

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

☐ 1 Consumado

☐ 2 Tentativa

☐ 9 No especificado

15. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)

Entidad

Municipio

Localidad

22. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)

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)

☐ 1 En pleno uso de sus facultades

☐ 2 Ebrio

☐ 3 Drogado

☐ 4 Otro estado

☐ 9 Se ignora

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

☐ 1 En pleno uso de sus facultades

☐ 2 Ebrio

☐ 3 Drogado

☐ 4 Otro estado

☐ 9 Se ignora

18. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Condenatoria

☐ 2 Absolutoria

25. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Condenatoria

☐ 2 Absolutoria

6

**26. DELITO CONSIGNADO (3)** (De acuerdo con 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 DONDO OCURRIÓ EL DELITO** (No omita algún dato)

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

**30. 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

**32. 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 con 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 DONDO OCURRIÓ EL DELITO** (No omita algún dato)

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

**44. 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

**46. 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)

**33. DELITO CONSIGNADO (4)** (De acuerdo con 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 DONDO OCURRIÓ EL DELITO** (No omita algún dato)

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

**37. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO**

            

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)

<input type="checkbox"/>	1. Condenatoria	<input type="checkbox"/>	2. Absolutoria
--------------------------	-----------------	--------------------------	----------------

**47. DELITO CONSIGNADO (6)** (De acuerdo con 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 DONDO OCURRIÓ EL DELITO** (No omita algún dato)

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

**51. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO**

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)

<input type="checkbox"/>	1 Condenatoria	<input type="checkbox"/>	2 Absolutoria
--------------------------	----------------	--------------------------	---------------



1. NOMBRE DEL DELINCUENTE SENTENCIADO (Anote cada letra en el espacio correspondiente).

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Alias

2. LUGAR DE RESIDENCIA (No omita algún dato).

Entidad

Municipio

Localidad

NÚM. DE EXPEDIENTE (Transcriba el (los) números de expediente del (los) Auto (s) acumulado (s))

3. OCUPACIÓN

Especifique el nombre de la actividad a la que se dedica, agregando una breve descripción.  
Ejemplo:  
a) Marisquero (vende en un local)  
b) Vendedor (ambulante)

4. ESTADO CIVIL (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Soltero

☐ 2 Casado

☐ 3 Viudo

☐ 4 Divorciado

☐ 5 Unión Libre

☐ 6 Separado

☐ 9 No especificado

5. ALFABETISMO Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN

(Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y el código correspondiente. 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)

☐ 1 Sabe leer y escribir

☐ 2 No Sabe leer y escribir

CON ESCOLARIDAD

(Marque este apartado si el sentenciado tiene estudios académicos)

☐ 1 Primaria 2 Secundaria o equivalente

☐ 3 Preparatoria o equivalente

☐ 4 Profesional

☐ 5 Otra

1 Completa

2 Incompleta

9 No especificada

6. EDAD (Anote sólo años cumplidos)

7. SEXO (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Hombre

☐ 2 Mujer

☐ 9 No especificado

8. NACIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Mexicana

☐ 2 Extranjera

☐ 9 No especificada

9. FECHA EN QUE SE DICTÓ LA (S) SENTENCIA (S) (No omita esta fecha)

DÍA

MES

AÑO

10. NÚMERO DE DELITOS (Anote el número total de delitos, materia de la consignación)

11. SANCIÓN IMPUESTA (Anote el tiempo de prisión y/o las cantidades de sanción pecuniaria y multa impuestas)

PRISIÓN

PECUNIARIA PARA LA REPARACIÓN DEL DAÑO

MULTA

DÍAS

MESES

AÑOS

\$

CANTIDAD

\$

CANTIDAD

12. DELITO CONSIGNADO (1) (De acuerdo con la penalidad, anote el primer delito)

19. DELITO CONSIGNADO (2) (De acuerdo con la penalidad, anote el segundo delito)

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

☐ 1 Dolosa

☐ 2 Culposa

☐ 3 Preterintencional

☐ 9 No especificada

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

☐ 1 Dolosa

☐ 2 Culposa

☐ 3 Preterintencional

☐ 9 No especificada

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

☐ 1 Consumado

☐ 2 Tentativa

☐ 9 No especificado

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

☐ 1 Consumado

☐ 2 Tentativa

☐ 9 No especificado

15. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)

Entidad

Municipio

Localidad

22. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)

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)

☐ 1 En pleno uso de sus facultades

☐ 2 Ebrio

☐ 3 Drogado

☐ 4 Otro estado

☐ 9 Se ignora

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

☐ 1 En pleno uso de sus facultades

☐ 2 Ebrio

☐ 3 Drogado

☐ 4 Otro estado

☐ 9 Se ignora

18. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Condenatoria

☐ 2 Absolutoria

25. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Condenatoria

☐ 2 Absolutoria

8



<div><div>26. DELITO CONSIGNADO (3) (De acuerdo con la penalidad, anote el tercer delito)</div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>33. DELITO CONSIGNADO (4) (De acuerdo con la penalidad, anote el cuarto delito)</div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div>27. INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><input type="checkbox"/> 1 Dolosa</div><div><input type="checkbox"/> 3 Preterintencional</div><div><input type="checkbox"/> 2 Culposa</div><div><input type="checkbox"/> 9 No especificada</div></div></div>	<div><div>34. INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><input type="checkbox"/> 1 Dolosa</div><div><input type="checkbox"/> 3 Preterintencional</div><div><input type="checkbox"/> 2 Culposa</div><div><input type="checkbox"/> 9 No especificada</div></div></div>
<div><div>28. GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><input type="checkbox"/> 1 Consumado</div><div><input type="checkbox"/> 2 Tentativa</div><div><input type="checkbox"/> 9 No especificado</div></div></div>	<div><div>35. GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><input type="checkbox"/> 1 Consumado</div><div><input type="checkbox"/> 2 Tentativa</div><div><input type="checkbox"/> 9 No especificado</div></div></div>
<div><div>29. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)</div><div><div>Entidad</div><div>Municipio</div><div>Localidad</div></div></div>	<div><div>36. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita ningún dato)</div><div><div>Entidad</div><div>Municipio</div><div>Localidad</div></div></div>
<div><div>30. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</div><div><div><div><div></div><div></div></div>DÍA</div><div><div><div></div><div></div></div>MES</div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>AÑO</div></div></div>	<div><div>37. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</div><div><div><div><div></div><div></div></div>DÍA</div><div><div><div></div><div></div></div>MES</div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>AÑO</div></div></div>
<div><div>31. ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><div><input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades</div><div><input type="checkbox"/> 3 Drogado</div><div><input type="checkbox"/> 4 Otro estado</div><div><input type="checkbox"/> 2 Ebrio</div><div><input type="checkbox"/> 9 Se ignora</div></div></div></div>	<div><div>38. ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><div><input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades</div><div><input type="checkbox"/> 3 Drogado</div><div><input type="checkbox"/> 4 Otro estado</div><div><input type="checkbox"/> 2 Ebrio</div><div><input type="checkbox"/> 9 Se ignora</div></div></div></div>
<div><div>32. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><input type="checkbox"/> 1 Condenatoria</div><div><input type="checkbox"/> 2 Absolutoria</div></div></div>	<div><div>39. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><input type="checkbox"/> 1 Condenatoria</div><div><input type="checkbox"/> 2 Absolutoria</div></div></div>
<div><div>40. DELITO CONSIGNADO (5) (De acuerdo con la penalidad, anote el quinto delito)</div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>47. DELITO CONSIGNADO (6) (De acuerdo con la penalidad, anote el sexto delito)</div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div>41. INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><div><input type="checkbox"/> 1 Dolosa</div><div><input type="checkbox"/> 3 Preterintencional</div><div><input type="checkbox"/> 2 Culposa</div><div><input type="checkbox"/> 9 No especificada</div></div></div></div>	<div><div>48. INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><div><input type="checkbox"/> 1 Dolosa</div><div><input type="checkbox"/> 3 Preterintencional</div><div><input type="checkbox"/> 2 Culposa</div><div><input type="checkbox"/> 9 No especificada</div></div></div></div>
<div><div>42. GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><input type="checkbox"/> 1 Consumado</div><div><input type="checkbox"/> 2 Tentativa</div><div><input type="checkbox"/> 9 No especificado</div></div></div>	<div><div>49. GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><input type="checkbox"/> 1 Consumado</div><div><input type="checkbox"/> 2 Tentativa</div><div><input type="checkbox"/> 9 No especificado</div></div></div>
<div><div>43. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita ningún dato)</div><div><div>Entidad</div><div>Municipio</div><div>Localidad</div></div></div>	<div><div>50. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita ningún dato)</div><div><div>Entidad</div><div>Municipio</div><div>Localidad</div></div></div>
<div><div>44. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</div><div><div><div><div></div><div></div></div>DÍA</div><div><div><div></div><div></div></div>MES</div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>AÑO</div></div></div>	<div><div>51. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</div><div><div><div><div></div><div></div></div>DÍA</div><div><div><div></div><div></div></div>MES</div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>AÑO</div></div></div>
<div><div>45. ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><div><input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades</div><div><input type="checkbox"/> 3 Drogado</div><div><input type="checkbox"/> 4 Otro estado</div><div><input type="checkbox"/> 2 Ebrio</div><div><input type="checkbox"/> 9 Se ignora</div></div></div></div>	<div><div>52. ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><div><input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades</div><div><input type="checkbox"/> 3 Drogado</div><div><input type="checkbox"/> 4 Otro estado</div><div><input type="checkbox"/> 2 Ebrio</div><div><input type="checkbox"/> 9 Se ignora</div></div></div></div>
<div><div>46. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><input type="checkbox"/> 1 Condenatoria</div><div><input type="checkbox"/> 2 Absolutoria</div></div></div>	<div><div>53. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)</div><div><div><input type="checkbox"/> 1 Condenatoria</div><div><input type="checkbox"/> 2 Absolutoria</div></div></div>

1. NOMBRE DEL DELINCUENTE SENTENCIADO (Anote cada letra en el espacio correspondiente).

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Alias

2. LUGAR DE RESIDENCIA (No omita algún dato).

Entidad

Municipio

Localidad

NÚM. DE EXPEDIENTE (Transcriba el (los) números de expediente del (los) Auto (s) acumulado (s))

3. OCUPACIÓN

Especifique el nombre de la actividad a la que se dedica, agregando una breve descripción.  
Ejemplo:  
a) Marisquero (vende en un local)  
b) Vendedor (ambulante)

4. ESTADO CIVIL (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Soltero

☐ 2 Casado

☐ 3 Viudo

☐ 4 Divorciado

☐ 5 Unión Libre

☐ 6 Separado

☐ 9 No especificado

5. ALFABETISMO Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN

(Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y el código correspondiente. 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)

☐ 1 Sabe leer y escribir

☐ 2 No Sabe leer y escribir

CON ESCOLARIDAD

(Marque este apartado si el sentenciado tiene estudios académicos)

☐ 1 Primaria

☐ 2 Secundaria o equivalente

☐ 3 Preparatoria o equivalente

☐ 4 Profesional

☐ 5 Otra

NO ESPECIFICADO

6. EDAD (Anote sólo años cumplidos)

7. SEXO (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Hombre

☐ 2 Mujer

☐ 9 No especificado

8. NACIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Mexicana

☐ 2 Extranjera

☐ 9 No especificada

9. FECHA EN QUE SE DICTÓ LA (S) SENTENCIA (S) (No omita esta fecha)

DÍA

MES

AÑO

10. NÚMERO DE DELITOS (Anote el número total de delitos, materia de la consignación)

11. SANCIÓN IMPUESTA (Anote el tiempo de prisión y/o las cantidades de sanción pecuniaria y multa impuestas)

PRISIÓN

DÍAS

MESES

AÑOS

PECUNIARIA PARA LA REPARACIÓN DEL DAÑO

\$

CANTIDAD

MULTA

\$

CANTIDAD

12. DELITO CONSIGNADO (1) (De acuerdo con la penalidad, anote el primer delito)

19. DELITO CONSIGNADO (2) (De acuerdo con la penalidad, anote el segundo delito)

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

☐ 1 Dolosa

☐ 2 Culposa

☐ 3 Preterintencional

☐ 9 No especificada

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

☐ 1 Dolosa

☐ 2 Culposa

☐ 3 Preterintencional

☐ 9 No especificada

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

☐ 1 Consumado

☐ 2 Tentativa

☐ 9 No especificado

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

☐ 1 Consumado

☐ 2 Tentativa

☐ 9 No especificado

15. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)

Entidad

Municipio

Localidad

22. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)

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)

☐ 1 En pleno uso de sus facultades

☐ 2 Ebrio

☐ 3 Drogado

☐ 4 Otro estado

☐ 9 Se ignora

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

☐ 1 En pleno uso de sus facultades

☐ 2 Ebrio

☐ 3 Drogado

☐ 4 Otro estado

☐ 9 Se ignora

18. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Condenatoria

☐ 2 Absolutoria

25. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Condenatoria

☐ 2 Absolutoria

10

<div>26. DELITO CONSIGNADO (3) (De acuerdo con la penalidad, anote el tercer delito)</div> <div><div></div><div></div><div></div></div>	<div>33. DELITO CONSIGNADO (4) (De acuerdo con la penalidad, anote el cuarto delito)</div> <div><div></div><div></div><div></div></div>
<div>27. INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)</div> <div><div><div><input type="checkbox"/></div>1</div> Dolosa<div><div><input type="checkbox"/></div>3</div> Preterintencional</div> <div><div><input type="checkbox"/></div>2</div> Culposa <div><div><input type="checkbox"/></div>9</div> No especificada	

 34. INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)  ☐ 1  Dolosa ☐ 3  Preterintencional  ☐ 2  Culposa ☐ 9  No especificada || 28. GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)  ☐ 1  Consumado ☐ 2  Tentativa ☐ 9  No especificado | 35. GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)  ☐ 1  Consumado ☐ 2  Tentativa ☐ 9  No especificado |
| 29. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)  Entidad  Municipio  Localidad | 36. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)  Entidad  Municipio  Localidad |
| 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)  ☐ 1  En pleno uso de sus facultades ☐ 3  Drogado  ☐ 2  Ebrio ☐ 4  Otro estado ☐ 9  Se ignora | 38. ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)  ☐ 1  En pleno uso de sus facultades ☐ 3  Drogado  ☐ 2  Ebrio ☐ 4  Otro estado ☐ 9  Se ignora |
| 32. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)  ☐ 1  Condenatoria ☐ 2  Absolutoria | 39. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)  ☐ 1  Condenatoria ☐ 2  Absolutoria |
| 40. DELITO CONSIGNADO (5) (De acuerdo con la penalidad, anote el quinto delito) | 47. DELITO CONSIGNADO (6) (De acuerdo con la penalidad, anote el sexto delito) |
| 41. INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)  ☐ 1  Dolosa ☐ 3  Preterintencional  ☐ 2  Culposa ☐ 9  No especificada | 48. INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)  ☐ 1  Dolosa ☐ 3  Preterintencional  ☐ 2  Culposa ☐ 9  No especificada |
| 42. GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)  ☐ 1  Consumado ☐ 2  Tentativa ☐ 9  No especificado | 49. GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)  ☐ 1  Consumado ☐ 2  Tentativa ☐ 9  No especificado |
| 43. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)  Entidad  Municipio  Localidad | 50. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)  Entidad  Municipio  Localidad |
| 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)  ☐ 1  En pleno uso de sus facultades ☐ 3  Drogado  ☐ 2  Ebrio ☐ 4  Otro estado ☐ 9  Se ignora | 52. ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)  ☐ 1  En pleno uso de sus facultades ☐ 3  Drogado  ☐ 2  Ebrio ☐ 4  Otro estado ☐ 9  Se ignora |
| 46. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)  ☐ 1  Condenatoria ☐ 2  Absolutoria | 53. SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)  ☐ 1  Condenatoria ☐ 2  Absolutoria |

Quinto caso

1. NOMBRE DEL DELINCUENTE SENTENCIADO (Anote cada letra en el espacio correspondiente).

Apellido paterno	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
Apellido materno	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
Nombre(s)	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
Alias	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>

2. LUGAR DE RESIDENCIA (No omita algún dato).

Entidad	<div></div>
Municipio	<div></div>
Localidad	<div></div>

NÚM. DE EXPEDIENTE (Transcriba el (los) números de expediente del (los) Auto (s) acumulado (s))

<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

3. OCUPACIÓN

Especifique el nombre de la actividad a la que se dedica, agregando una breve descripción.

Ejemplo:

- a) Marisquero (vende en un local)  
b) Vendedor (ambulante)

<div></div>
<div></div>

5. ALFABETISMO Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN

(Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y el código correspondiente. 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                       | <input type="checkbox"/> 9                 |
- NO ESPECIFICADO

6. EDAD

(Anote sólo años cumplidos)

<div></div>	<div></div>
-------------	-------------

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)

<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
DÍA	MES	AÑO

10. NÚMERO DE DELITOS

(Anote el número total de delitos, materia de la consignación)

<div></div>
-------------

11. SANCIÓN IMPUESTA (Anote el tiempo de prisión y/o las cantidades de sanción pecuniaria y multa impuestas)

PRISIÓN			PECUNIARIA PARA LA REPARACIÓN DEL DAÑO		MULTA	
<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	\$	<div></div>	\$	<div></div>
DÍAS	MESES	AÑOS	CANTIDAD		CANTIDAD	

12. DELITO CONSIGNADO (1) (De acuerdo con la penalidad, anote el primer delito)

<div></div>
<div></div>

19. DELITO CONSIGNADO (2) (De acuerdo con la penalidad, anote el segundo delito)

<div></div>
<div></div>

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 DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)

Entidad	<div></div>
Municipio	<div></div>
Localidad	<div></div>

22. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)

Entidad	<div></div>
Municipio	<div></div>
Localidad	<div></div>

16. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO

<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
DÍA	MES	AÑO

23. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO

<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
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 |
|---|--|

<b>26. DELITO CONSIGNADO (3)</b> (De acuerdo con la penalidad, anote el tercer delito)  _____  _____	<b>33. DELITO CONSIGNADO (4)</b> (De acuerdo con la penalidad, anote el cuarto delito)  _____  _____																
<b>27. INTENCIONALIDAD</b> (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	<b>34. INTENCIONALIDAD</b> (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																
<b>28. GRADO DE CONSUMACIÓN</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado	<b>35. GRADO DE CONSUMACIÓN</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado																
<b>29. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO</b> (No omita algún dato)  Entidad _____  Municipio _____  Localidad _____	<b>36. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO</b> (No omita algún dato)  Entidad _____  Municipio _____  Localidad _____																
<b>30. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</b>  <table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td colspan="2">AÑO</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DÍA	MES	AÑO		<b>37. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</b>  <table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td colspan="2">AÑO</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DÍA	MES	AÑO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
DÍA	MES	AÑO															
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
DÍA	MES	AÑO															
<b>31. ESTADO PSICOFÍSICO</b> (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	<b>38. ESTADO PSICOFÍSICO</b> (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																
<b>32. SENTENCIA DICTADA</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria	<b>39. SENTENCIA DICTADA</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria																
<b>40. DELITO CONSIGNADO (5)</b> (De acuerdo con la penalidad, anote el quinto delito)  _____  _____	<b>47. DELITO CONSIGNADO (6)</b> (De acuerdo con la penalidad, anote el sexto delito)  _____  _____																
<b>41. INTENCIONALIDAD</b> (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	<b>48. INTENCIONALIDAD</b> (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																
<b>42. GRADO DE CONSUMACIÓN</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado	<b>49. GRADO DE CONSUMACIÓN</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado																
<b>43. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO</b> (No omita algún dato)  Entidad _____  Municipio _____  Localidad _____	<b>50. LUGAR DONDO OCURRIÓ EL DELITO</b> (No omita algún dato)  Entidad _____  Municipio _____  Localidad _____																
<b>44. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</b>  <table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td colspan="2">AÑO</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DÍA	MES	AÑO		<b>51. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</b>  <table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td colspan="2">AÑO</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DÍA	MES	AÑO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
DÍA	MES	AÑO															
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
DÍA	MES	AÑO															
<b>45. ESTADO PSICOFÍSICO</b> (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	<b>52. ESTADO PSICOFÍSICO</b> (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																
<b>46. SENTENCIA DICTADA</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria	<b>53. SENTENCIA DICTADA</b> (Marque con X en la casilla que corresponda)  <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria																