																Nú	mer	o Úr	nico	de N	lotic	ia C	rimir	nal
No. Expediente CAD		Dp	oto.	М	unicip	oio	Enti	dad	ι	Jnida	d Rec	eptor	а		Α	ño			Con	secu	tivo			



ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE - FPJ - 04

Departamento Mun					Fecha	a AAAA	MM A	I DD	Но	ra					
1. LUGAR DE LOS HECHOS	<u> </u>														
Zona donde ocurrieron los hecl	N°. y/o nombre comuna / localidad:														
Barrio:	Dirección y/o georreferenciación:														
Vereda:	Corregimiento:			rbana:		Zona rural:	Co	ordena	das:						
Resguardo indígena / Asentamiento				nia²	Asenta	mient	o de re	incorpo	ración³						
Dirección:															
Características:															
Fecha y hora probable de los h	echos:														
2. PROTECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS															
Realiza acordonamiento	SI				NO										
¿Por qué no acordonó?:															
3. OBSERVACIONES DEL L	UGAR DE	LOS HECHO	os												
Hubo alteración del lugar de los	s hechos	SI			N	10									
¿Por qué hubo alteración?:															
Relación Intervinientes o perso	nas que ing	gresaron al lu	ugar de l	os hechos		,	SI				NO				
Nombres y Apellido	ación Teléfono				Entidad										
Actividad Realizada															
		<u> </u>													
1															

Versión: 04

Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ **Publicación:** 2022-08-19

¹ Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

² Territorios de la comunidad Rrom

³ Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

Se recibe EMP y EF de la ciudadanía	NO	o	¿Cuántos?	? F	echa AA	AA N	MM DD Hora:		
Nombres y Apellidos de quien entrega		Ident	tificación	Ī	Teléfono		Direc	ción	
Trombies y repended de quien entrega		10011			10.0.0.10		500	0.011	
	•			•		•			
4. INFORMACIÓN OBTENIDA SOBR	RE LOS	HECH	os						
*Nota: Tener en cuenta información o	datos	relacio	onados si es	hombre	o muier. o	rientad	ción sexual. ident	idad de	género
pertenencia étnica, labor de defensa de							, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		garrara
F HUDO HEDIDOG EN EL MICMO H	IFOLIO			01	l NO		. 0 6 m t = 20.		
5. HUBO HERIDOS EN EL MISMO H Nombres y Apellidos:	ECHO			SI	NO	Iden	¿Cuántos?: itificación:		
N° Telefónico:						luci	itilicación.		
Lugar donde se encuentra:									
Nota: En caso de ser más de uno relac	cionarlo	s en el	anexo						
6. HUBO MUERTOS EN EL MISMO	HECHC)	SI	NO			¿Cuántos?:		
Nombres y Apellidos:							Identificación:		
Lugar donde se encuentra:									
Nota: En caso de ser más de uno relac	cionarlo	s en el	anexo						
		-					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
7. VEHÍCULOS IMPLICADOS	SI		NO		-		¿Cuántos?:		
Marca			Clase	С	Color		Tipo		Placas
Nota: En caso de ser más de uno relac	cionarlo	s en el	anexo						

Versión: 04

Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ **Publicación:** 2022-08-19

8. PERSO	ONAS CA	PTURA	ADAS		SI			NO					Cuánto							
Nombres y	y Apellidos	s :												Ide	ntificad	ción:	$\underline{\mathbb{L}}$			
Dirección y	y teléfono:																			
¿EMP y EF	incautad	os?	SI		NO		De	escripció	5n:											
Ubicación	del captur	ado:																		
Nombre de	e quien rea	aliza la	captu	ra:																
Identificaci	ión:							Teléfo	ono:											
Nota: En c	caso de se	r más d	de unc	rela	cionarlo	os er	n el ar	nexo												
9.TESTIC	GOS DE L	OS HE	СНО	3			SI		NC	<u> </u>					¿Cuá	ántos?	<u>'-</u>			
Nombres y	y Apellidos	s:												Ide	ntificad	ción:	brack			
Dirección y	y teléfono:																			
Nota: En c	aso de se	r más d	de unc	rela	cionarlo	os er	n el ar	nexo												
10. PRIM	ER RESP	ONSA	BLE																	
						Nor	mbres	s y Apel	llidos	;								lden	tifica	ción
Entidad										C	argo				Tel	léfono	Се	lular		
CAI o Estad	ción									Cuadrante Firma										
¿Fue releva	ado?	SI	1	10		Fe	cha d	le relevo	o:	AA	AA	MM	DD	Hora	de re	levo:	Т			Τ
Nombres y		del rel	evante	 }	<u> </u>	lden [.]	tificac	ción			ntidad		<u> </u>	Teléfon	0	\Box			Firma	<u></u> -
-	•															\top				
Observacio	ones:												<u>I</u>							
11. CON	NSTANC	IA DE	RE	CIBI	DO DI	EL I	LUG	AR DE	E LC)S H	IECH	OS								
	N	lombre	es y A	pellic	dos				Identificación Entidad						d	Teléfono				
				<u> </u>											+					\dashv
Observac	riones:								<u> </u>											\dashv
0000.70.0	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,																			\dashv
																				\dashv
Fecl	ha de rec	ibido			Ho	ra d	e reci	ibido		\top				Firm	—— а					\neg
AAAA MM DD D								\neg												

Nota: En el evento de requerir más espacio en cualquiera de los ítems, utilice el anexo del primer responsable en cuantos folios sea necesario.

Versión: 04

Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ **Publicación:** 2022-08-19

ANEXO ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE							
Nombres	s y Apellidos	Identificación					
Entidad	Cargo	Teléfono					
CAI o Estación	Cuadrante	Firma					

Versión: 04 Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ Publicación: 2022-08-19