



REPORTE DE INCIDENTE PARA SEGURIDAD PÚBLICA DEL ESTADO

LUGAR Y FECHA DEL ACONTECIMIENTO: _____

| | |
|---|-------------------------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA DE SEGURIDAD QUE REPORTA | NUMERO DE REGISTRO ANTE LA S.S.P.E. |
|---|-------------------------------------|

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------|--|--|------------------|--|--|------------|--|
| DATOS GENERALES DEL GUARDIA | PIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | | NOMBRE (S) | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|----------------|--|--|------------------|--|--|------------|--|
| DATOS GENERALES DEL SUPERVISOR | PIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | | NOMBRE (S) | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|----------------|--|--|------------------|--|--|------------|--|
| DATOS GENERALES DE REPRESENTANTE/APODERADO | PIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | | NOMBRE (S) | |
| | | | | | | | | |

CRONOLOGÍA DE LOS HECHOS

Anote de manera cronológica la fecha y la hora del acontecimiento conforme a la siguiente línea del tiempo

| CONOCIMIENTO DEL HECHO | | | | | | | |
|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A |
| HORA | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| H | H | M | M | | | | |

| ARRIBO AL LUGAR | | | | | | | |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A |
| HORA | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| H | H | M | M | | | | |

HUBO PERSONAS DETENIDAS SI NO

EN CASO DE HABER PERSONAS DETENIDAS, LLENAR EL SIGUIENTE APARTADO, EN CASO CONTRARIO SE CANCELA EL RECUADRO

| DETENCIÓN EN CASO DE APLICAR | | | | | | | |
|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A |
| HORA | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| H | H | M | M | | | | |

| PUESTA A DISPOSICIÓN CUANDO APLIQUE | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A |
| HORA | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| H | H | M | M | | | | |

CONOCIMIENTO DEL HECHO (señale con X la que corresponda)

| | | |
|----------------------------|-------------------------------------|--|
| ¿COMO SE ENTERO DEL HECHO? | <input type="checkbox"/> DENUNCIA | <input type="checkbox"/> POR ORDEN DE: _____ |
| | <input type="checkbox"/> FLAGRANCIA | <input type="checkbox"/> OTRO (especifique): _____ |

ENUNCIE EL TIPO DE EVENTO QUE LE FUE REPORTADO O DENUNCIADO. Por ejemplo "se acudió a robo a casa habitación".

| | | |
|------------------------------------|----------------------------|---|
| NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE Y FIRMA SUPERVISIÓN | NOMBRE Y FIRMA GUARDIA HOJA ____ DE ____ |
|------------------------------------|----------------------------|---|

NARRATIVA DE LOS HECHOS

De acuerdo con los hechos de los que se tuvo conocimiento, relate cronológicamente y de manera precisa, las acciones realizadas durante su intervención y de ser el caso, el motivo de la detención y/o puesta a disposición de las autoridades, tomando como base la preguntas señaladas a continuación:

¿Quién? (personas) ¿qué? (hechos) ¿cómo? (circunstancias) ¿cuándo? (tiempo) ¿dónde? (lugar)
¿para qué? (circunstancias)

se imprimirá la cantidad necesaria de hojas para la descripción específica del hecho

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISIÓN

NOMBRE Y FIRMA
GUARDIA

HOJA ____ DE ____


UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL INCIDENTE

Para el caso de calle, especifique si es andador, avenida, callejón, calzada, circuito, periférico, viaducto, etcétera. En lo que respecta a la colonia/localidad, ante si es ampliación, barrio, condominio, colonia, fraccionamiento, etcétera

| | | |
|---------|------------------|---------------|
| CALLE | NO. EXTERIOR | NO. INTERIOR: |
| COLONIA | C.P. | MUNICIPIO |
| ENTIDAD | ENTRE LAS CALLES | |

CROQUIS DEL LUGAR

Realice un croquis simple de la ubicación del lugar de los hechos, es necesario establecer colindancias. Para mayor precisión deberá señalar entre que vialidades se encuentra el lugar, así como una representación gráfica



¿SOLICITO EL APOYO DE ALGUNA AUTORIDAD O SERVICIOS ESPECIALIZADOS? (marque con X) SI _____ NO _____

o afirmativo, marque alguna de las opciones descritas, en caso de no encontrarse, favor de marcar la casilla de otro y explicar cual es la que se requiere

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> GUARDIA NACIONAL | <input type="checkbox"/> SECRETARÍA DE LA DEFENSA NAL. | <input type="checkbox"/> PROTECCIÓN CIVIL |
| <input type="checkbox"/> SEGURIDAD PÚBLICA ESTATAL | <input type="checkbox"/> SECRETARÍA DE MARINA | <input type="checkbox"/> PETROLEOS MEXICANOS |
| <input type="checkbox"/> SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL | <input type="checkbox"/> BOMBEROS | <input type="checkbox"/> OTROS, (ESPECIFIQUE): |
| <input type="checkbox"/> FISCALÍA ESTATAL/FEDERAL | <input type="checkbox"/> URGENCIAS MÉDICAS | |

En caso de haber recibido apoyo, es necesario solicitar el nombre de la persona que atiende, el número de la unidad y placas de la misma. (primera)

| | | | | |
|-----------------|------------------|------------|-------------|--------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE (S) | DEPENDENCIA | CARGO |
| MARCA | TIPO | COLOR | MODELO | PLACAS |
| NO. ECONOMICO | FIRMA | | | |

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISIÓN

NOMBRE Y FIRMA
GUARDIA
HOJA ____ DE ____