

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA ESTADÍSTICA DE PRESUNTOS DELINCUENTES

- Lea cuidadosamente estas instrucciones antes de iniciar el llenado del cuadernillo.
- Utilice este cuadernillo con información correspondiente al año 2004 y subsecuentes.
- Cada cuadernillo debe llenarse sólo con casos registrados en un mismo mes, es decir casos a los que se les dictó cualquier tipo de Auto de Término Constitucional. 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 presunto en el orden que se solicita, ubicando cada letra en el recuadro correspondiente.
- Transcriba el número de expediente con la mayor cabalidad posible.
- Escriba respuestas completas, evitando abreviaturas y números de artículos de códigos penales, en lugar de delitos.
- Para aportar los datos del presunto, conteste el cuestionario identificado con la leyenda Primer caso y sucesivamente para los siguientes casos por 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 presunto, la fecha de autos de término constitucional, 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 PRESUNTO: (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 en forma clara el número de expediente) _____	
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) _____ _____	5. ALFABETISMO Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Marque con X en las casillas que correspondan. Si el presunto no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y su código correspondiente. Si el presunto tiene instrucción académica marque con escolaridad, así como su nivel alcanzado) SIN ESCOLARIDAD (Marque este apartado si el presunto no tiene estudios académicos) <input type="checkbox"/> 1 <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 presunto tiene estudios académicos) <input type="checkbox"/> 2 <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"/> 4 Profesional <input type="checkbox"/> 4 Profesional <input type="checkbox"/> 9 No especificada <input type="checkbox"/> 5 Otra <input type="checkbox"/> 9 No especificada NO ESPECIFICADO <input type="checkbox"/> 9	6. EDAD (Anote 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 EL (LOS) AUTO (S) DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL (No omita esta fecha) _____ DÍA _____ MES _____ AÑO		10. NÚMERO DE DELITOS (Anote el número total de delitos, materia de la consignación) _____
11. 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) _____	
12. FUERO DEL DELITO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Común <input type="checkbox"/> 2 Federal	20. FUERO DEL DELITO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Común <input type="checkbox"/> 2 Federal	
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	21. 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	22. 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 algún dato) Entidad: _____ Municipio: _____ Localidad: _____	23. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato) Entidad: _____ Municipio: _____ Localidad: _____	
16. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO _____ DÍA _____ MES _____ AÑO	24. 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	25. 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. AUTO DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL DICTADO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Formal prisión <input type="checkbox"/> 3 Libertad por falta de elementos para procesar <input type="checkbox"/> 2 Sujeción a proceso <input type="checkbox"/> 4 Extinción de la acción penal	26. AUTO DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL DICTADO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Formal prisión <input type="checkbox"/> 3 Libertad por falta de elementos para procesar <input type="checkbox"/> 2 Sujeción a proceso <input type="checkbox"/> 4 Extinción de la acción penal	

Características generales del presunto

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

Número de delitos materia de la consignación

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

Número de página →

• 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:

<p>27. DELITO CONSIGNADO (3) (De acuerdo con la penalidad, anote el tercer delito)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>28. FUERO DEL DELITO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Común <input type="checkbox"/> 2 Federal</p> <p>29. INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada</p> <p>30. GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado</p> <p>31. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)</p> <p>Entidad _____</p> <p>Municipio _____</p> <p>Localidad _____</p> <p>32. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</p> <p>_____ / _____ / _____</p> <p>DÍA MES AÑO</p> <p>33. ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado</p> <p><input type="checkbox"/> 9 Se ignora</p> <p>34. AUTO DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL DICTADO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Formal prisión <input type="checkbox"/> 3 Libertad por falta de elementos para procesar</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Sujeción a proceso <input type="checkbox"/> 4 Extinción de la acción penal</p>	<p style="text-align: right;">Primer caso ←</p> <p style="text-align: right;">Verifique esta leyenda ←</p> <p>35. DELITO CONSIGNADO (4) (De acuerdo con la penalidad, anote el cuarto delito)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>36. FUERO DEL DELITO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Común <input type="checkbox"/> 2 Federal</p> <p>37. INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada</p> <p>38. GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado</p> <p>39. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)</p> <p>Entidad _____</p> <p>Municipio _____</p> <p>Localidad _____</p> <p>40. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</p> <p>_____ / _____ / _____</p> <p>DÍA MES AÑO</p> <p>41. ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado</p> <p><input type="checkbox"/> 9 Se ignora</p> <p>42. AUTO DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL DICTADO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Formal prisión <input type="checkbox"/> 3 Libertad por falta de elementos para procesar</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Sujeción a proceso <input type="checkbox"/> 4 Extinción de la acción penal</p>
<p>Datos correspondientes al tercer delito</p>	<p>Datos correspondientes al cuarto delito</p>
<p>43. DELITO CONSIGNADO (5) (De acuerdo con la penalidad, anote el quinto delito)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>44. FUERO DEL DELITO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Común <input type="checkbox"/> 2 Federal</p> <p>45. INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada</p> <p>46. GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado</p> <p>47. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)</p> <p>Entidad _____</p> <p>Municipio _____</p> <p>Localidad _____</p> <p>48. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</p> <p>_____ / _____ / _____</p> <p>DÍA MES AÑO</p> <p>49. ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado</p> <p><input type="checkbox"/> 9 Se ignora</p> <p>50. AUTO DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL DICTADO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Formal prisión <input type="checkbox"/> 3 Libertad por falta de elementos para procesar</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Sujeción a proceso <input type="checkbox"/> 4 Extinción de la acción penal</p>	<p>51. DELITO CONSIGNADO (6) (De acuerdo con la penalidad, anote el sexto delito)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>52. FUERO DEL DELITO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Común <input type="checkbox"/> 2 Federal</p> <p>53. INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada</p> <p>54. GRADO DE CONSUMACIÓN (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado</p> <p>55. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita algún dato)</p> <p>Entidad _____</p> <p>Municipio _____</p> <p>Localidad _____</p> <p>56. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</p> <p>_____ / _____ / _____</p> <p>DÍA MES AÑO</p> <p>57. ESTADO PSICOFÍSICO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado</p> <p><input type="checkbox"/> 9 Se ignora</p> <p>58. AUTO DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL DICTADO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Formal prisión <input type="checkbox"/> 3 Libertad por falta de elementos para procesar</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Sujeción a proceso <input type="checkbox"/> 4 Extinción de la acción penal</p>
<p>Datos correspondientes al quinto delito</p>	<p>Datos correspondientes al sexto y último delito que se solicita registrar en cada caso</p>
<p>59. OBSERVACIONES (Anote las observaciones correspondientes a la información que considere insuficientemente clara)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

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 los autos de término constitucional 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 presuntos delincuentes busca conocer la magnitud y características de la población registrada ante los juzgados de primera instancia en materia penal, al momento en que se ha definido su presunta responsabilidad por la comisión del (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.

PRESUNTOS DELINCUENTES. Término estadístico que identifica la población a quien el órgano jurisdiccional ha dictado Auto de Término Constitucional relativo al (a los) delito(s) por el (los) que fue consignada.

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 el Auto de Término Constitucional correspondiente y conforme a las instrucciones que se presentan.

Primer caso

1.- NOMBRE DEL PRESUNTO: _____		No. DE EXPEDIENTE _____	
2.- LUGAR DE RESIDENCIA (No omite dato alguno) 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) _____ _____	5.- INSTRUCCIÓN Marque con X en las casillas que correspondan. Si el presunto no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y su grado. Si el presunto tiene instrucción académica marque con escolaridad así como su nivel alcanzado. SIN ESCOLARIDAD <input type="checkbox"/> 1 (Marque este apartado si el presunto 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 <input type="checkbox"/> 2 (Marque este apartado si el presunto tiene estudios académicos) <input type="checkbox"/> 1 Primaria <input type="checkbox"/> 1 Completa <input type="checkbox"/> 2 Secundaria o equivalente <input type="checkbox"/> 3 Preparatoria o equivalente <input type="checkbox"/> 2 Incompleta <input type="checkbox"/> 4 Profesional <input type="checkbox"/> 9 No especificada <input type="checkbox"/> 7 Otra <input type="checkbox"/> 9 No especificada NO ESPECIFICADO <input type="checkbox"/> 9		6.- EDAD (A note 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 EL (LOS) AUTO (S) DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL (No omite esta fecha) _____ AÑO _____ MES _____ DÍA		10.- NÚMERO DE DELITOS (A note el número total de delitos materia de la consignación) <input type="text" value=""/>	
11.- 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) _____ _____		
12.- FUERO DEL DELITO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Común <input type="checkbox"/> 2 Federal	20.- FUERO DEL DELITO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Común <input type="checkbox"/> 2 Federal		
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	21.- 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	22.- 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 omite dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____	23.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omite dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____		
16.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO _____ AÑO _____ MES _____ DÍA	24.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO _____ AÑO _____ MES _____ DÍA		
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 Señora	25.- 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 Señora		
18.- AUTO DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL DICTADO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Formal prisión <input type="checkbox"/> 3 Libertad por falta de elementos para procesar <input type="checkbox"/> 2 Sujeción a proceso <input type="checkbox"/> 4 Extinción de la acción penal	26.- AUTO DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL DICTADO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Formal prisión <input type="checkbox"/> 3 Libertad por falta de elementos para procesar <input type="checkbox"/> 2 Sujeción a proceso <input type="checkbox"/> 4 Extinción de la acción penal		

27.- DELITO CONSIGNADO (3) (De acuerdo a la penalidad, anote el tercer delito) _____ _____	35.- DELITO CONSIGNADO (4) (De acuerdo a la penalidad, anote el cuarto delito) _____ _____
28.- FUERO DEL DELITO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Común <input type="checkbox"/> 2 Federal	36.- FUERO DEL DELITO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Común <input type="checkbox"/> 2 Federal
29.- 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	37.- 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
30.- 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	38.- 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
31.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____	39.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____
32.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO _____ _____ _____ AÑO MES DÍA	40.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO _____ _____ _____ AÑO MES DÍA
33.- 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 Señora	41.- 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 Señora
34.- AUTO DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL DICTADO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Fomal prisión <input type="checkbox"/> 3 Libertad por falta de elementos para procesar <input type="checkbox"/> 2 Sujeción a proceso <input type="checkbox"/> 4 Extinción de la acción penal	42.- AUTO DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL DICTADO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Fomal prisión <input type="checkbox"/> 3 Libertad por falta de elementos para procesar <input type="checkbox"/> 2 Sujeción a proceso <input type="checkbox"/> 4 Extinción de la acción penal
43.- DELITO CONSIGNADO (5) (De acuerdo a la penalidad, anote el quinto delito) _____ _____	51.- DELITO CONSIGNADO (6) (De acuerdo a la penalidad, anote el sexto delito) _____ _____
44.- FUERO DEL DELITO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Común <input type="checkbox"/> 2 Federal	52.- FUERO DEL DELITO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Común <input type="checkbox"/> 2 Federal
45.- 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	53.- 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
46.- 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	54.- 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
47.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____	55.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____
48.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO _____ _____ _____ AÑO MES DÍA	56.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO _____ _____ _____ AÑO MES DÍA
49.- 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 Señora	57.- 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 Señora
50.- AUTO DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL DICTADO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Fomal prisión <input type="checkbox"/> 3 Libertad por falta de elementos para procesar <input type="checkbox"/> 2 Sujeción a proceso <input type="checkbox"/> 4 Extinción de la acción penal	58.- AUTO DE TÉRMINO CONSTITUCIONAL DICTADO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Fomal prisión <input type="checkbox"/> 3 Libertad por falta de elementos para procesar <input type="checkbox"/> 2 Sujeción a proceso <input type="checkbox"/> 4 Extinción de la acción penal
59.- OBSERVACIONES (Anotar las observaciones correspondientes a la información que considere insuficientemente clara)	