



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA
GEOGRAFIA E INFORMATICA

ESTADISTICA DE DELINCUENTES SENTENCIADOS

Folio

Forma

Modelo

PEC-6-35

1998

REFERENCIA DE LA INFORMACION
DELINCUENTES SENTENCIADOS REGISTRADOS
DURANTE EL MES DE: _____ DE 199 _____

(1)

(2)

CLAVE DEL JUZGADO

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

3.- EN EL JUZGADO: _____

5.- FUERO DEL JUZGADO:

COMUN 1 ☐

FEDERAL 2 ☐

4.- UBICADO EN:

ENTIDAD _____

MUNICIPIO O DELEGACION _____

LOCALIDAD O COLONIA _____

6.- CASOS EN ESTE CUADERNILLO:

☐

TOTAL

☐

HOMBRES

☐

MUJERES

☐

NO ESPECIFICADO

ALGUNAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE INFORMACION ESTADISTICA Y GEOGRAFICA

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

ARTICULO 42.- Los Informantes estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar el 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 darán lugar a la aplicación de sanciones.

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

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

II. Suministren datos falsos, incompletos o incongruentes.

III a VI.

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

I a IV.

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

VI a VIII.

- El Informante puede pedir la rectificación de la información proporcionada.

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

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

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

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

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

ARTICULO 70.- El Servicio Nacional de Estadística comprende:

I a VII.

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

AUTORIZACION DEL INFORMANTE

EL INFORMANTE

FECHA DE RENDICION DE
LOS DATOS

SELLO

- Lea cuidadosamente estas instrucciones antes de iniciar el llenado del cuadernillo.
 - Utilice este cuadernillo con información correspondiente a 1998.
 - Cada cuadernillo debe llenarse sólo con casos registrados en un mismo mes. El cuadernillo contiene cuestionarios para registrar un número máximo de cinco casos, evite desperdiciarlos al reportar sólo uno o dos casos en distintos cuadernillos.
 - Observe la distribución de las preguntas para cada caso y siga las instrucciones que en ellas se dan como guía para su correcta respuesta.
 - Anote los datos con máquina de escribir o con letra de molde legible.
 - Transcriba los datos del expediente con la mayor cabalidad posible.
 - Escriba respuestas completas, evitando abreviaturas, sobrenombres y números de artículos de códigos penales, en lugar de delitos.
 - Para aportar los datos del sentenciado, conteste el cuestionario identificado con la leyenda *Primer caso* y sucesivamente para los siguientes casos 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 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

Primer caso		NUM. DE EXPEDIENTE
1.- NOMBRE DEL SENTENCIADO:		
2.- LUGAR DE RESIDENCIA (No omita dato alguno)		
Entidad _____		
Municipio _____		
Localidad _____		
3.- OCUPACION 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.- INSTRUCCION (Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y su condición. Si el sentenciado tiene instrucción académica marque con escolaridad así como su nivel alcanzado).	6.- EDAD (Añote años cumplidos)
	SIN ESCOLARIDAD (Marque esto aparte del sentenciado no tiene estudios académicos)	7.- SEXO (Marque con X en la casilla que corresponda)
	<input type="checkbox"/> 1 Sabe leer y escribir <input type="checkbox"/> 3 Sólo sabe leer	<input type="checkbox"/> 1 Hombre
	<input type="checkbox"/> 2 No sabe leer y escribir	<input type="checkbox"/> 2 Mujer
4.- ESTADO CIVIL (Marque con X en la casilla que corresponda)	CON ESCOLARIDAD (Marque este apartado si el sentenciado tiene estudios académicos)	<input type="checkbox"/> 9 No especificado
<input type="checkbox"/> 1 Soltero	<input type="checkbox"/> 1 Primaria	8.- NACIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)
<input type="checkbox"/> 2 Casado	<input type="checkbox"/> 2 Secundaria o equivalente	<input type="checkbox"/> 1 Mexicana
<input type="checkbox"/> 3 Viudo	<input type="checkbox"/> 1 Completa	<input type="checkbox"/> 2 Extranjera
<input type="checkbox"/> 4 Divorciado	<input type="checkbox"/> 3 Preparatoria o equivalente	<input type="checkbox"/> 9 No especificada
<input type="checkbox"/> 5 Unión Libre	<input type="checkbox"/> 2 Incompleta	
<input type="checkbox"/> 6 Separado	<input type="checkbox"/> 4 Profesional	
<input type="checkbox"/> 9 No especificado	<input type="checkbox"/> 9 No especificada	
	<input type="checkbox"/> 5 Otra	
	NO ESPECIFICADO <input type="checkbox"/> 9	
9.- FECHA EN QUE SE DICTO LA (S) SENTENCIA (S) (No omita esta fecha)		10.- NUMERO DE DELITOS (Añote el número total de delitos, materia de la consignación)
DIA _____ MES _____ AÑO _____		
11.- SANCION IMPUESTA (Añote al tiempo de prisión y/o las cantidades de sanción pecuniaria y multa impuestas)		
PRISION PECUNIA PARA LA REPARACION DEL DAÑO MULTA		
DIAS MESES AÑOS \$ CANTIDAD \$ CANTIDAD		
12.- DELITO CONSIGNADO (1) (De acuerdo con la penalidad, anote el primer delito)		18.- DELITO CONSIGNADO (2) (De acuerdo con la penalidad, anote el segundo delito)
13.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)		20.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)
<input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preintencional		<input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preintencional
<input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada		<input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada
14.- GRADO DE CONSUMACION (Marque con X en la casilla que corresponda)		21.- GRADO DE CONSUMACION (Marque con X en la casilla que corresponda)
<input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado		<input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado
15.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)		22.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)
Entidad _____		Entidad _____
Municipio _____		Municipio _____
Localidad _____		Localidad _____
16.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO		23.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO
DIA _____ MES _____ AÑO _____		DIA _____ MES _____ AÑO _____
17.- ESTADO PSICOFISICO (Marque con X en la casilla que corresponda)		24.- ESTADO PSICOFISICO (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"/> 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"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado
<input type="checkbox"/> 9 Se ignora		<input type="checkbox"/> 9 Se ignora
18.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)		25.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)
<input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria		<input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria

← Número de delitos materia de la consignación

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

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

- 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	
26.- DELITO CONSIGNADO (3) (De acuerdo con la penalidad, anote el tercer delito)		33.- DELITO CONSIGNADO (4) (De acuerdo con la penalidad, anote el cuarto delito)	
27.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preintencional <input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada		34.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preintencional <input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada	
28.- GRADO DE CONSUMACION (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado		35.- GRADO DE CONSUMACION (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado	
29.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____		36.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____	
30.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO DIA _____ MES _____ AÑO _____		37.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO DIA _____ MES _____ AÑO _____	
31.- ESTADO PSICOFISICO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado <input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado <input type="checkbox"/> 9 Se ignora		38.- ESTADO PSICOFISICO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado <input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado <input type="checkbox"/> 9 Se ignora	
32.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria		39.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria	
40.- DELITO CONSIGNADO (5) (De acuerdo 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) <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preintencional <input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada		48.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preintencional <input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada	
42.- GRADO DE CONSUMACION (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado		49.- GRADO DE CONSUMACION (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado	
43.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____		50.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____	
44.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO DIA _____ MES _____ AÑO _____		51.- FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO DIA _____ MES _____ AÑO _____	
45.- ESTADO PSICOFISICO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado <input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado <input type="checkbox"/> 9 Se ignora		52.- ESTADO PSICOFISICO (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado <input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado <input type="checkbox"/> 9 Se ignora	
46.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria		53.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria	
54.- OBSERVACIONES (Anotar las observaciones correspondientes a la información que contiene insuficientemente clara)			

RECOMENDACION ESPECIAL:

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

FORMA DE ENVIO 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 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 Av. Patriotismo Núm. 711. 5o. piso Col. San Juan Mixcoac. CP 03910. México, D.F.

INFORMACION 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

1.- NOMBRE DEL SENTENCIADO:

2.- LUGAR DE RESIDENCIA (No omita dato alguno)

Entidad

Municipio

Localidad

3.- OCUPACION

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.- INSTRUCCION (Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y su condición. 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 ☐ 3 Sólo sabe leer

☐ 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

☐ 1 Completa

☐ 2 Incompleta

☐ 9 No especificada

☐ 9

6.- EDAD

(Anoté 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 DICTO LA (S) SENTENCIA (S) (No omita esta fecha)

DÍA MES AÑO

10.- NUMERO DE DELITOS

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

11.- SANCION IMPUESTA (Anoté el tiempo de prisión y/o las cantidades de sanción pecuniaria y multa impuestas)

PRISION

PECUNIARIA PARA LA REPARACION DEL DAÑO

MULTA

DIAS 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 CONSUMACION (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

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

☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

15.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad

Municipio

Localidad

22.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad

Municipio

Localidad

16.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DÍA MES AÑO

23.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DÍA MES AÑO

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

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

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

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

29.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
 Municipio _____
 Localidad _____

30.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DIA MES AÑO

31.- ESTADO PSICOFISICO (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

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

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

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

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

36.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
 Municipio _____
 Localidad _____

37.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DIA MES AÑO

38.- ESTADO PSICOFISICO (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

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)

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

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

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

43.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
 Municipio _____
 Localidad _____

44.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DIA MES AÑO

45.- ESTADO PSICOFISICO (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

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

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

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

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

50.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
 Municipio _____
 Localidad _____

51.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DIA MES AÑO

52.- ESTADO PSICOFISICO (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

53.- SENTENCIA DICTADA

(Marque con X en la casilla que corresponda)

- ☐ 1 Condenatoria ☐ 2 Absolutoria

1.- NOMBRE DEL SENTENCIADO: _____	NUM. DE EXPEDIENTE <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	--

2.- LUGAR DE RESIDENCIA (No omita dato alguno)

Entidad _____

Municipio _____

Localidad _____

3.- OCUPACION

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.- INSTRUCCION (Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y su condición. 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 ☐ 3 Sólo sabe leer
☐ 2 No sabe leer y escribir

CON ESCOLARIDAD

(Marque este apartado si el sentenciado tiene estudios académicos)

- ☐ 1 Primaria ☐ 1 Completa
☐ 2 Secundaria o equivalente ☐ 2 Incompleta
☐ 3 Preparatoria o equivalente ☐ 9 No especificada
☐ 4 Profesional ☐ 9
☐ 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 DICTO LA (S) SENTENCIA (S) (No omita esta fecha)

DÍA

MES

AÑO

10.- NUMERO DE DELITOS

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

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

PRISION

PECUNIARIA PARA LA REPARACION DEL DAÑO

MULTA

DIAS

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 ☐ 3 Preterintencional
☐ 2 Culposa ☐ 9 No especificada

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

15.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____

Municipio _____

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 ☐ 3 Preterintencional
☐ 2 Culposa ☐ 9 No especificada

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

22.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____

Municipio _____

Localidad _____

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

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

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

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

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

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

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

29.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
Municipio _____
Localidad _____

36.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (no omita dato alguno)

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 PSICOFISICO (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 PSICOFISICO (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 CONSUMACION (Marque con X en la casilla que corresponda)

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

43.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
Municipio _____
Localidad _____

50.- LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO (No omita dato alguno)

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 PSICOFISICO (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 PSICOFISICO (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

1.- NOMBRE DEL SENTENCIADO:

NUM. DE EXPEDIENTE

2.- LUGAR DE RESIDENCIA (No omita dato alguno)

Entidad

Municipio

Localidad

3.- OCUPACION

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.- INSTRUCCION (Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y su condición. 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 ☐ 3 Sólo sabe leer☐ 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

☐ 1 Completa☐ 2 Incompleta☐ 9 No especificada☐ 1☐ 2☐ 9

6.- EDAD

(Anoté 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 DICTO LA (S) SENTENCIA (S) (No omita esta fecha)

DIA

MES

AÑO

10.- NUMERO DE DELITOS

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

11.- SANCION IMPUESTA (Anoté el tiempo de prisión y /o las cantidades de sanción pecuniaria y multa impuestas)

PRISION

PECUNIARIA PARA LA REPARACION DEL DAÑO

MULTA

DIAS

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 CONSUMACION (Marque con X en la casilla que corresponda)

☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

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

☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

15.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad

Municipio

Localidad

22.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad

Municipio

Localidad

16.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

23.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

<p>delito)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>27.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Dolosa</td> <td><input type="checkbox"/> 3 Preterintencional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Culposa</td> <td><input type="checkbox"/> 9 No especificada</td> </tr> </table> <p>28.- GRADO DE CONSUMACION (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>29.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)</p> <p>Entidad _____</p> <p>Municipio _____</p> <p>Localidad _____</p> <p>30.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DIA MES AÑO </p> <p>31.- ESTADO PSICOFISICO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades</td> <td><input type="checkbox"/> 3 Drogado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Ebrio</td> <td><input type="checkbox"/> 4 Otro estado</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 9 Se ignora</td> </tr> </table> <p>32.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria</p>	<input type="checkbox"/> 1 Dolosa	<input type="checkbox"/> 3 Preterintencional	<input type="checkbox"/> 2 Culposa	<input type="checkbox"/> 9 No especificada	<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	<p>delito)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>34.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Dolosa</td> <td><input type="checkbox"/> 3 Preterintencional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Culposa</td> <td><input type="checkbox"/> 9 No especificada</td> </tr> </table> <p>35.- GRADO DE CONSUMACION (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>36.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)</p> <p>Entidad _____</p> <p>Municipio _____</p> <p>Localidad _____</p> <p>37.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DIA MES AÑO </p> <p>38.- ESTADO PSICOFISICO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades</td> <td><input type="checkbox"/> 3 Drogado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Ebrio</td> <td><input type="checkbox"/> 4 Otro estado</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 9 Se ignora</td> </tr> </table> <p>39.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria</p>	<input type="checkbox"/> 1 Dolosa	<input type="checkbox"/> 3 Preterintencional	<input type="checkbox"/> 2 Culposa	<input type="checkbox"/> 9 No especificada	<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
<input type="checkbox"/> 1 Dolosa	<input type="checkbox"/> 3 Preterintencional																				
<input type="checkbox"/> 2 Culposa	<input type="checkbox"/> 9 No especificada																				
<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																				
<input type="checkbox"/> 1 Dolosa	<input type="checkbox"/> 3 Preterintencional																				
<input type="checkbox"/> 2 Culposa	<input type="checkbox"/> 9 No especificada																				
<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																				
<p>40.- DELITO CONSIGNADO (5) (De acuerdo con la penalidad, anote el quinto delito)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>41.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Dolosa</td> <td><input type="checkbox"/> 3 Preterintencional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Culposa</td> <td><input type="checkbox"/> 9 No especificada</td> </tr> </table> <p>42.- GRADO DE CONSUMACION (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>43.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)</p> <p>Entidad _____</p> <p>Municipio _____</p> <p>Localidad _____</p> <p>44.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DIA MES AÑO </p> <p>45.- ESTADO PSICOFISICO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades</td> <td><input type="checkbox"/> 3 Drogado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Ebrio</td> <td><input type="checkbox"/> 4 Otro estado</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 9 Se ignora</td> </tr> </table> <p>46.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria</p>	<input type="checkbox"/> 1 Dolosa	<input type="checkbox"/> 3 Preterintencional	<input type="checkbox"/> 2 Culposa	<input type="checkbox"/> 9 No especificada	<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	<p>47.- DELITO CONSIGNADO (6) (De acuerdo con la penalidad, anote el sexto delito)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>48.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Dolosa</td> <td><input type="checkbox"/> 3 Preterintencional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Culposa</td> <td><input type="checkbox"/> 9 No especificada</td> </tr> </table> <p>49.- GRADO DE CONSUMACION (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>50.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)</p> <p>Entidad _____</p> <p>Municipio _____</p> <p>Localidad _____</p> <p>51.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DIA MES AÑO </p> <p>52.- ESTADO PSICOFISICO (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades</td> <td><input type="checkbox"/> 3 Drogado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Ebrio</td> <td><input type="checkbox"/> 4 Otro estado</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 9 Se ignora</td> </tr> </table> <p>53.- SENTENCIA DICTADA (Marque con X en la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria</p>	<input type="checkbox"/> 1 Dolosa	<input type="checkbox"/> 3 Preterintencional	<input type="checkbox"/> 2 Culposa	<input type="checkbox"/> 9 No especificada	<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
<input type="checkbox"/> 1 Dolosa	<input type="checkbox"/> 3 Preterintencional																				
<input type="checkbox"/> 2 Culposa	<input type="checkbox"/> 9 No especificada																				
<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																				
<input type="checkbox"/> 1 Dolosa	<input type="checkbox"/> 3 Preterintencional																				
<input type="checkbox"/> 2 Culposa	<input type="checkbox"/> 9 No especificada																				
<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																				
<p>54.- OBSERVACIONES (Anote las observaciones correspondientes a la información que considere insuficientemente clara)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																					

1.- NOMBRE DEL SENTENCIADO: _____	NUM. DE EXPEDIENTE <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></div>
---	--

2.-LUGAR DE RESIDENCIA (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____

3.-OCUPACION 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.-INSTRUCCION (Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y su condición. Si el sentenciado tiene instrucción académica marque con escolaridad así como su nivel alcanzado). <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> SIN ESCOLARIDAD <input type="checkbox"/> 1 (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 </div> <div> CON ESCOLARIDAD <input type="checkbox"/> 2 (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"/> 9 No especificada <input type="checkbox"/> 5 Otra </div> </div> <div style="text-align: right;"> NO ESPECIFICADO <input type="checkbox"/> 9 </div>	6.-EDAD (Anote sólo años cumplidos) <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px;"></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
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	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 DICTO LA (S) SENTENCIA (S) (No omita esta fecha) <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> DIA MES AÑO </div>	10.- NUMERO DE DELITOS (Anote el número total de delitos, materia de la consignación) <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>
--	--

11.- SANCION IMPUESTA (Anote el tiempo de prisión y /o las cantidades de sanción pecuniaria y multa impuestas)			
PRISION	PECUNIARIA PARA LA REPARACION DEL DAÑO	MULTA	
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	\$ _____ \$ _____	\$ _____	
DIAS	MESES	AÑOS	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) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 2 Culposa </div> <div> <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 9 No especificada </div> </div>	20.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 2 Culposa </div> <div> <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 9 No especificada </div> </div>
14.- GRADO DE CONSUMACION (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 CONSUMACION (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 OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____	22.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____

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

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

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

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

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

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

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

29.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
Municipio _____
Localidad _____

36.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
Municipio _____
Localidad _____

30.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DIA MES AÑO

37.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DIA MES AÑO

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

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

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

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

32.- SENTENCIA DICTADA

(Marque con X en la casilla que corresponda)

- ☐ 1 Condenatoria ☐ 2 Absolutoria

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)

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

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

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

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

43.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
Municipio _____
Localidad _____

50.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
Municipio _____
Localidad _____

44.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DIA MES AÑO

51.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DIA MES AÑO

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

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

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

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

46.- SENTENCIA DICTADA

(Marque con X en la casilla que corresponda)

- ☐ 1 Condenatoria ☐ 2 Absolutoria

53.- SENTENCIA DICTADA

(Marque con X en la casilla que corresponda)

- ☐ 1 Condenatoria ☐ 2 Absolutoria

1.- NOMBRE DEL SENTENCIADO: _____		NUM. DE EXPEDIENTE <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	
2.- LUGAR DE RESIDENCIA (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____			
3.- OCUPACION 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.- INSTRUCCION (Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y su condición. Si el sentenciado tiene instrucción académica marque con escolaridad así como su nivel alcanzado). <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> SIN ESCOLARIDAD <input type="checkbox"/> 1 (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 </div> <div style="width: 48%;"> CON ESCOLARIDAD <input type="checkbox"/> 2 (Marque este apartado si el sentenciado tiene estudios académicos) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> 1 Primaria <input type="checkbox"/> 2 Secundaria o equivalente <input type="checkbox"/> 3 Preparatoria o equivalente <input type="checkbox"/> 4 Profesional <input type="checkbox"/> 5 Otra </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> 1 Completa <input type="checkbox"/> 2 Incompleta <input type="checkbox"/> 9 No especificada </div> </div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 48%;"> NO ESPECIFICADO <input type="checkbox"/> 9 </div> </div>	6.- EDAD (Anote sólo años cumplidos) <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></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
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	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 DICTO LA (S) SENTENCIA (S) (No omita esta fecha) <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> DIA </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> MES </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> AÑO </div> </div>		10.- NUMERO DE DELITOS (Anote el número total de delitos, materia de la consignación) <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	
11.- SANCION IMPUESTA (Anote el tiempo de prisión y/o las cantidades de sanción pecuniaria y multa impuestas) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 30%;"> PRISION <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> DIAS </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> MESES </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> AÑOS </div> </div> </div> <div style="width: 40%;"> PECUNIARIA PARA LA REPARACION DEL DAÑO <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> \$ <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; margin: 0 5px;"></div> </div> </div> <div style="width: 30%;"> MULTA <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> \$ <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; margin: 0 5px;"></div> </div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 30%;">CANTIDAD</div> <div style="width: 30%;">CANTIDAD</div> </div>			
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) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 2 Culposa </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 9 No especificada </div> </div>	20.- INTENCIONALIDAD (Marque con X en la casilla que corresponda) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 2 Culposa </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 9 No especificada </div> </div>		
14.- GRADO DE CONSUMACION (Marque con X en la casilla que corresponda) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado </div>	21.- GRADO DE CONSUMACION (Marque con X en la casilla que corresponda) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado </div>		
15.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____	22.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno) Entidad _____ Municipio _____ Localidad _____		
16.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO	23.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO		

26.- DELITO CONSIGNADO (3) (De acuerdo con la penalidad, anote el tercer delito)**33.- DELITO CONSIGNADO (4)** (De acuerdo con la penalidad, anote el cuarto delito)**27.- INTENCIONALIDAD** (Marque con X en la casilla que corresponda)

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

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

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

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

29.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
 Municipio _____
 Localidad _____

36.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
 Municipio _____
 Localidad _____

30.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DIA MES AÑO

37.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DIA MES AÑO

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

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

- ☐ 1 Consumado ☐ 2 Tentativa ☐ 9 No especificado

43.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
 Municipio _____
 Localidad _____

50.- LUGAR DONDE OCURRIO EL DELITO (No omita dato alguno)

Entidad _____
 Municipio _____
 Localidad _____

44.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DIA MES AÑO

51.- FECHA EN QUE OCURRIO EL DELITO

DIA MES AÑO

45.- ESTADO PSICOFISICO (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 PSICOFISICO (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

