



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA  
GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA

### ESTADÍSTICA DE DELINCUENTES SENTENCIADOS

NO SE LLENE

Folio

Forma

Modelo

PEC-6-35

2005

#### REFERENCIA DE LA INFORMACIÓN DELINCUENTES SENTENCIADOS REGISTRADOS

#### CLAVE DEL JUZGADO

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

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

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

5. FUERO DEL JUZGADO:

COMÚN 1  FEDERAL 2

4. UBICADO EN:

ENTIDAD \_\_\_\_\_

MUNICIPIO O DELEGACIÓN \_\_\_\_\_

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

6. CASOS EN ESTE CUADERNILLO:

TOTAL     HOMBRES     MUJERES     NO ESPECIFICADO

### ALGUNAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA

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

**ARTÍCULO 42.** Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar auxilio y cooperación que requieran las mismas.

• Las acciones que obstaculicen el levantamiento de las estadísticas constituyen infracciones a la Ley de la materia y dará lugar a la aplicación de sanciones.

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

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

II. Suministren datos falsos, incompletos o incongruentes.

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

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

• El informante puede pedir la rectificación de la información proporcionada.

**ARTÍCULO 37.** Los informantes, en su caso, podrán exigir que sean rectificadas los datos que les 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.

**ARTÍCULO 5o.** La ley garantiza a los informantes de datos estadísticos, la confidencialidad de los que proporcionen. El Ejecutivo expedirá las normas que regulen la circulación y aseguren el acceso del público a la información estadística y geográfica producida.

**ARTÍCULO 38.** Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, 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.

**ARTÍCULO 7o.** El Servicio Nacional de Estadística comprende:  
VIII. La publicación de los resultados de las actividades que corresponden al Servicio Nacional de Estadística.

### AUTORIZACIÓN DEL INFORMANTE

EL INFORMANTE

FECHA DE RENDICIÓN DE  
LOS DATOS

SELLO  
DEL  
JUZGADO

Nombre y firma del juez o de la persona autorizada para suministrar los datos

Día                      Mes                      Año

# INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA ESTADÍSTICA DE DELINCUENTES SENTENCIADOS

- Lea cuidadosamente estas instrucciones antes de iniciar el llenado del cuadernillo.
- Utilice este cuadernillo con información correspondiente al año 2004 y subsecuentes.
- Cada cuadernillo debe llenarse sólo con casos registrados en un mismo mes, es decir casos en los que se dictó sentencia ya sea condenatoria o absolutoria. El cuadernillo contiene cuestionarios para registrar un número máximo de cinco casos, evite desperdiciarlos al reportar sólo uno o dos casos en distintos cuadernillos.
- Observe la distribución de las preguntas para cada caso y siga las instrucciones que en ellas se dan como guía para su correcta respuesta.
- Anote los datos con máquina de escribir o con letra de molde legible.
- Anote el nombre del sentenciado en el orden que se solicita, ubicando cada letra en el espacio correspondiente.
- Transcriba el número de expediente con la mayor cabalidad posible. En caso de acumulación de Autos anote en forma clara y legible los números de expediente en el espacio correspondiente.
- Escriba respuestas completas, evitando abreviaturas y números de artículos de códigos penales, en lugar de delitos.
- Para aportar los datos del sentenciado, conteste el cuestionario identificado con la leyenda Primer caso y sucesivamente para los siguientes casos por señalar.
- 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

Primer caso

<b>1. NOMBRE DEL SENTENCIADO</b> (Anote cada letra en el espacio correspondiente) Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____ Nombre (s): _____ Alias: _____		
<b>2. LUGAR DE RESIDENCIA</b> (No omita algún dato) Entidad: _____ Municipio: _____ Localidad: _____	<b>NÚM. DE EXPEDIENTE</b> Transcriba el (os) número(s) de expediente del (los) Auto(s) acumulados _____ _____	
<b>3. OCUPACIÓN</b> Especifique el nombre de la actividad a que se dedica, agregando una breve descripción. Ejemplo: a) Marisquero (vende en un local) b) Vendedor (ambulante) _____ _____	<b>5. ALFABETISMO Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN</b> (Marque con X en las casillas que correspondan. Si el sentenciado no tiene instrucción académica, marque sin escolaridad y el código correspondiente. Si el sentenciado tiene instrucción académica marque con escolaridad así como su nivel alcanzado) <b>SIN ESCOLARIDAD</b> (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 <b>CON ESCOLARIDAD</b> (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"/> 4 Profesional <input type="checkbox"/> 4 Profesional <input type="checkbox"/> 9 No especificada <input type="checkbox"/> 5 Otra <input type="checkbox"/> 9	<b>6. EDAD</b> (Anote sólo años cumplidos) _____
<b>4. ESTADO CIVIL</b> (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	<b>7. SEXO</b> (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 9 No especificado	<b>8. NACIONALIDAD</b> (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Mexicana <input type="checkbox"/> 2 Extranjera <input type="checkbox"/> 9 No especificada
<b>9. FECHA EN QUE SE DICTÓ LA(S) SENTENCIA(S)</b> (No omita esta fecha) _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____		<b>10. NÚMERO DE DELITOS</b> (Anote el número total de delitos, materia de la consignación) _____
<b>11. SANCIÓN IMPUESTA</b> (Anote el tiempo de prisión y/o las cantidades de sanción pecuniaria y multa impuestas) PRISIÓN _____ MESES _____ AÑOS _____ CANTIDAD \$ _____ MULTA \$ _____		
<b>12. DELITO CONSIGNADO (1)</b> (De acuerdo con la penalidad, anote el primer delito) _____	<b>19. DELITO CONSIGNADO (2)</b> (De acuerdo con la penalidad, anote el segundo delito) _____	
<b>13. INTENCIONALIDAD</b> (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada	<b>20. INTENCIONALIDAD</b> (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Dolosa <input type="checkbox"/> 3 Preterintencional <input type="checkbox"/> 2 Culposa <input type="checkbox"/> 9 No especificada	
<b>14. GRADO DE CONSUMACIÓN</b> (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado	<b>21. GRADO DE CONSUMACIÓN</b> (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Consumado <input type="checkbox"/> 2 Tentativa <input type="checkbox"/> 9 No especificado	
<b>15. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO</b> (No omita algún dato) Entidad: _____ Municipio: _____ Localidad: _____	<b>22. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO</b> (No omita algún dato) Entidad: _____ Municipio: _____ Localidad: _____	
<b>16. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</b> _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____	<b>23. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO</b> _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____	
<b>17. ESTADO PSICOFÍSICO</b> (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado <input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado <input type="checkbox"/> 9 Se ignora	<b>24. ESTADO PSICOFÍSICO</b> (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 En pleno uso de sus facultades <input type="checkbox"/> 3 Drogado <input type="checkbox"/> 2 Ebrio <input type="checkbox"/> 4 Otro estado <input type="checkbox"/> 9 Se ignora	
<b>18. SENTENCIA DICTADA</b> (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria	<b>25. SENTENCIA DICTADA</b> (Marque con X en la casilla que corresponda) <input type="checkbox"/> 1 Condenatoria <input type="checkbox"/> 2 Absolutoria	

Características generales del sentenciado

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

Número de página

4



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

Apellido paterno: \_\_\_\_\_  
 Apellido materno: \_\_\_\_\_  
 Nombre (s): \_\_\_\_\_  
 Alias: \_\_\_\_\_

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

**NÚM. DE EXPEDIENTE** Transcriba el (los) número(s) de expediente del (los) Auto(s) acumulados

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**3. OCUPACIÓN**

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**4. ESTADO CIVIL**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Soltero  
 2 Casado  
 3 Viudo  
 4 Divorciado  
 5 Unión Libre  
 6 Separado  
 9 No especificado

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

**SIN ESCOLARIDAD**  1

(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**  2

(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  
 5 Otra

**NO ESPECIFICADO**  9

**6. EDAD**

(Anote sólo años cumplidos)

\_\_\_\_

**7. SEXO**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Hombre  
 2 Mujer  
 9 No especificado

**8. NACIONALIDAD**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Mexicana  
 2 Extranjera  
 9 No especificada

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

**10. NÚMERO DE DELITOS**

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

\_\_\_\_\_

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

PRISIÓN

PECUNIARIA PARA LA REPARACIÓN DEL DAÑO

MULTA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 DÍAS MESES AÑOS CANTIDAD CANTIDAD

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

1 Dolosa  3 Preterintencional  
 2 Culposa  9 No especificada

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

1 Dolosa  3 Preterintencional  
 2 Culposa  9 No especificada

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

1 Consumado  2 Tentativa  9 No especificado

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

1 Consumado  2 Tentativa  9 No especificado

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

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

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

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

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

**18. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Condenatoria  2 Absolutoria

**25. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Condenatoria  2 Absolutoria

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

---



---

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

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

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

- |                                      |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Consumado | <input type="checkbox"/> 2 Tentativa | <input type="checkbox"/> 9 No especificado |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

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

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

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

____ ____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____
DÍA	MES	AÑO

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

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

**32. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

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

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

---



---

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

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

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

- |                                      |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Consumado | <input type="checkbox"/> 2 Tentativa | <input type="checkbox"/> 9 No especificado |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

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

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

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

____ ____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____
DÍA	MES	AÑO

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

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

**39. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

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

**40. DELITO CONSIGNADO (5)** (De acuerdo con la penalidad, anote el quinto delito)

---



---

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

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

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

- |                                      |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Consumado | <input type="checkbox"/> 2 Tentativa | <input type="checkbox"/> 9 No especificado |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

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

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

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

____ ____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____
DÍA	MES	AÑO

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

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

**46. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

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

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

---



---

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

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

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

- |                                      |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Consumado | <input type="checkbox"/> 2 Tentativa | <input type="checkbox"/> 9 No especificado |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

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

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

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

____ ____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____
DÍA	MES	AÑO

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

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

**53. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

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

**54. OBSERVACIONES** (Anote las observaciones correspondientes a la información que considere insuficientemente clara)

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

Apellido paterno: \_\_\_\_\_  
 Apellido materno: \_\_\_\_\_  
 Nombre (s): \_\_\_\_\_  
 Alias: \_\_\_\_\_

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

**NÚM. DE EXPEDIENTE** Transcriba el (los) número(s) de expediente del (los) Auto(s) acumulados

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

**SIN ESCOLARIDAD**  1

(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**  2

(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  
 5 Otra

**NO ESPECIFICADO**  9

**6. EDAD**

(Anote sólo años cumplidos)

\_\_\_\_

**7. SEXO**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Hombre  
 2 Mujer  
 9 No especificado

**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

**8. NACIONALIDAD**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Mexicana  
 2 Extranjera  
 9 No especificada

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

**10. NÚMERO DE DELITOS**

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

\_\_\_\_\_

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

PRISIÓN

PECUNIARIA PARA LA REPARACIÓN DEL DAÑO

MULTA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 DÍAS MESES AÑOS CANTIDAD CANTIDAD

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

1 Dolosa  3 Preterintencional  
 2 Culposa  9 No especificada

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

1 Dolosa  3 Preterintencional  
 2 Culposa  9 No especificada

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

1 Consumado  2 Tentativa  9 No especificado

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

1 Consumado  2 Tentativa  9 No especificado

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

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

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

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

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

**18. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Condenatoria  2 Absolutoria

**25. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Condenatoria  2 Absolutoria

**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 CONSUMACIÓN** (Marque con X en la casilla que corresponda)

- 
- 1 Consumado
- 
- 2 Tentativa
- 
- 9 No especificado

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

- 
- 1 Consumado
- 
- 2 Tentativa
- 
- 9 No especificado

**29. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO** (No omita algún dato)
Entidad \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_
**36. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO** (No omita algún dato)
Entidad \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_
**30. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO**

_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____
DÍA	MES	AÑO

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

_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____
DÍA	MES	AÑO

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

- |   |  |
|---|--|
| <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 PSICOFÍSICO** (Marque con X en la casilla que corresponda)

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

**32. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

- 
- 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 CONSUMACIÓN** (Marque con X en la casilla que corresponda)

- 
- 1 Consumado
- 
- 2 Tentativa
- 
- 9 No especificado

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

- 
- 1 Consumado
- 
- 2 Tentativa
- 
- 9 No especificado

**43. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO** (No omita algún dato)
Entidad \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_
**50. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL DELITO** (No omita algún dato)
Entidad \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_
**44. FECHA EN QUE OCURRIÓ EL DELITO**

_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____
DÍA	MES	AÑO

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

_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____
DÍA	MES	AÑO

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

- |   |  |
|---|--|
| <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 PSICOFÍSICO** (Marque con X en la casilla que corresponda)

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

**46. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

- 
- 1 Condenatoria
- 
- 2 Absolutoria

**53. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

- 
- 1 Condenatoria
- 
- 2 Absolutoria

**54. OBSERVACIONES** (Anote las observaciones correspondientes a la información que considere insuficientemente clara)

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

Apellido paterno: \_\_\_\_\_  
 Apellido materno: \_\_\_\_\_  
 Nombre (s): \_\_\_\_\_  
 Alias: \_\_\_\_\_

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

**NÚM. DE EXPEDIENTE** Transcriba el (los) número(s) de expediente del (los) Auto(s) acumulados

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

**SIN ESCOLARIDAD**  1

(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**  2

(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  
 5 Otra

**NO ESPECIFICADO**  9

**6. EDAD**

(Anote sólo años cumplidos)

\_\_\_\_

**7. SEXO**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Hombre  
 2 Mujer  
 9 No especificado

**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

**8. NACIONALIDAD**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Mexicana  
 2 Extranjera  
 9 No especificada

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

**10. NÚMERO DE DELITOS**

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

\_\_\_\_\_

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

**PRISIÓN**

**PECUNIARIA PARA LA REPARACIÓN DEL DAÑO**

**MULTA**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 DÍAS MESES AÑOS CANTIDAD CANTIDAD

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

1 Dolosa  3 Preterintencional  
 2 Culposa  9 No especificada

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

1 Dolosa  3 Preterintencional  
 2 Culposa  9 No especificada

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

1 Consumado  2 Tentativa  9 No especificado

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

1 Consumado  2 Tentativa  9 No especificado

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

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

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

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

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

**18. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Condenatoria  2 Absolutoria

**25. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Condenatoria  2 Absolutoria

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

---



---

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

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

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

- |                                      |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Consumado | <input type="checkbox"/> 2 Tentativa | <input type="checkbox"/> 9 No especificado |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

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

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

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

____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
DÍA	MES	AÑO

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

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

**32. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

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

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

---



---

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

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

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

- |                                      |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Consumado | <input type="checkbox"/> 2 Tentativa | <input type="checkbox"/> 9 No especificado |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

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

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

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

____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
DÍA	MES	AÑO

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

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

**39. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

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

**40. DELITO CONSIGNADO (5)** (De acuerdo con la penalidad, anote el quinto delito)

---



---

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

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

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

- |                                      |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Consumado | <input type="checkbox"/> 2 Tentativa | <input type="checkbox"/> 9 No especificado |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

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

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

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

____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
DÍA	MES	AÑO

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

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

**46. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

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

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

---



---

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

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

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

- |                                      |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Consumado | <input type="checkbox"/> 2 Tentativa | <input type="checkbox"/> 9 No especificado |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

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

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

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

____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
DÍA	MES	AÑO

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

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

**53. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

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

**54. OBSERVACIONES** (Anote las observaciones correspondientes a la información que considere insuficientemente clara)

**1. NOMBRE DEL SENTENCIADO:** (Anoté cada letra en el espacio correspondiente)

Apellido paterno: \_\_\_\_\_  
 Apellido materno: \_\_\_\_\_  
 Nombre (s): \_\_\_\_\_  
 Alias: \_\_\_\_\_

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

**NÚM. DE EXPEDIENTE** Transcriba el (los) número(s) de expediente del (los) Auto(s) acumulados

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

**SIN ESCOLARIDAD**  1  
 (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**  2  
 (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  
 5 Otra

**NO ESPECIFICADO**  9

**6. EDAD**  
 (Anoté sólo años cumplidos)

\_\_\_\_

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

- 1 Hombre  
 2 Mujer  
 9 No especificado

**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

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

- 1 Mexicana  
 2 Extranjera  
 9 No especificada

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

**10. NÚMERO DE DELITOS**

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

\_\_\_\_\_

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

PRISIÓN

PECUNIARIA PARA LA REPARACIÓN DEL DAÑO

MULTA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 DÍAS MESES AÑOS CANTIDAD CANTIDAD

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

- 1 Dolosa  3 Preterintencional  
 2 Culposa  9 No especificada

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

- 1 Dolosa  3 Preterintencional  
 2 Culposa  9 No especificada

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

- 1 Consumado  2 Tentativa  9 No especificado

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

- 1 Consumado  2 Tentativa  9 No especificado

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

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

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

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

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

**18. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

- 1 Condenatoria  2 Absolutoria

**25. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

- 1 Condenatoria  2 Absolutoria

**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 CONSUMACIÓN** (Marque con X en la casilla que corresponda)

- 1 Consumado     2 Tentativa     9 No especificado

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

Entidad \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_

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

DÍA	MES	AÑO

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

- 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

**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 CONSUMACIÓN** (Marque con X en la casilla que corresponda)

- 1 Consumado     2 Tentativa     9 No especificado

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

Entidad \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_

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

DÍA	MES	AÑO

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

- 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

**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 CONSUMACIÓN** (Marque con X en la casilla que corresponda)

- 1 Consumado     2 Tentativa     9 No especificado

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

Entidad \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_

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

DÍA	MES	AÑO

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

- 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

**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 CONSUMACIÓN** (Marque con X en la casilla que corresponda)

- 1 Consumado     2 Tentativa     9 No especificado

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

Entidad \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_

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

DÍA	MES	AÑO

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

- 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

**54. OBSERVACIONES** (Anote las observaciones correspondientes a la información que considere insuficientemente clara)

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

Apellido paterno: \_\_\_\_\_  
 Apellido materno: \_\_\_\_\_  
 Nombre (s): \_\_\_\_\_  
 Alias: \_\_\_\_\_

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

**NÚM. DE EXPEDIENTE** Transcriba el (los) número(s) de expediente del (los) Auto(s) acumulados

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

**SIN ESCOLARIDAD**  1

(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**  2

(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  
 5 Otra

**NO ESPECIFICADO**  9

**6. EDAD**

(Anote solo años cumplidos)

\_\_\_\_

**7. SEXO**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Hombre  
 2 Mujer  
 9 No especificado

**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

**8.- NACIONALIDAD**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Mexicana  
 2 Extranjera  
 9 No especificada

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

**10. NÚMERO DE DELITOS**

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

\_\_\_\_\_

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

PRISIÓN

PECUNIARIA PARA LA REPARACIÓN DEL DAÑO

MULTA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 DÍAS MESES AÑOS CANTIDAD CANTIDAD

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

1 Dolosa  3 Preterintencional  
 2 Culposa  9 No especificada

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

1 Dolosa  3 Preterintencional  
 2 Culposa  9 No especificada

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

1 Consumado  2 Tentativa  9 No especificado

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

1 Consumado  2 Tentativa  9 No especificado

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

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

Entidad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

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

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

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

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

**18. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Condenatoria  2 Absolutoria

**25. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

1 Condenatoria  2 Absolutoria

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

---



---

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

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

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

- |                                      |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Consumado | <input type="checkbox"/> 2 Tentativa | <input type="checkbox"/> 9 No especificado |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

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

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

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

_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____
DÍA	MES	AÑO

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

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

**32. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

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

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

---



---

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

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

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

- |                                      |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Consumado | <input type="checkbox"/> 2 Tentativa | <input type="checkbox"/> 9 No especificado |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

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

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

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

_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____
DÍA	MES	AÑO

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

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

**39. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

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

**40. DELITO CONSIGNADO (5)** (De acuerdo con la penalidad, anote el quinto delito)

---



---

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

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

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

- |                                      |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Consumado | <input type="checkbox"/> 2 Tentativa | <input type="checkbox"/> 9 No especificado |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

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

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

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

_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____
DÍA	MES	AÑO

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

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

**46. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

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

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

---



---

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

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

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

- |                                      |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Consumado | <input type="checkbox"/> 2 Tentativa | <input type="checkbox"/> 9 No especificado |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

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

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

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

_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____
DÍA	MES	AÑO

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

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

**53. SENTENCIA DICTADA**

(Marque con X en la casilla que corresponda)

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

**54. OBSERVACIONES** (Anote las observaciones correspondientes a la información que considere insuficientemente clara)