

ACTA 056				USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																				
				N° CASO																				
No. Expediente CAD				4	7	2	8	8	6	0	0	1	0	2	6	2	0	1	2	0	0	8	5	0
				Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora				Año				Consecutivo									

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER -FPJ-10-							
Esta formato será diligenciado por Policía Judicial							
Departamento	Magdalena	Municipio	Aracataca	Fecha	19-11-2012	Hora:	2 0 0 0

I. DESTINO DEL INFORME:
 Doctor:
RONALD CALDERÓN VIECO
 Fiscalía 27 Seccional
 En Turno URI - Fundación (M).

P/ 20-11-2012

Grupo/turno_ POLICIA JUDICIAL CTI
 En **Fundación (Magdalena)**, siendo las 20:00 horas del día **Lunes, (19) de Noviembre** del Dos Mil Doce (2012), de conformidad con el contenido de los artículos 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, los suscritos servidores de Policía Judicial, **JAVIER CANDANOZA MUÑOZ** y **JORGE POLO JIMENEZ**, bajo la coordinación de **JORGE G. POLO JIEMENEZ**, Cargo de Asistente Investigador Criminalístico IV, identificado como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en La Morgue de la **ESE Hospital Luisa Santiago Márquez**, Vía Principal, del **Municipio** de **Aracataca** (M).

con el fin de efectuar inspección técnica al Lugar de los Hechos y al cadáver

II. INFORMACIÓN GENERAL

- Zona donde ocurrieron los hechos:** Zona Rural, residencia del occiso, ubicada en la Finca Santa Inés del Corregimiento de Tucurínca - Zona Bananera.
Dirección: Barrio: Zona Rural, residencia del occiso, ubicada en la Finca Santa Inés del Corregimiento de Tucurínca - Zona Bananera.
 Otros _____
Fecha de los hechos: 19 de Noviembre del 2012.
Sitio de los hechos: Residencia _____ Sitio de Recreación _____ Vía Pública _____ Sitio de trabajo
 Vehículo _____ Despoblado _____ Desconocido _____ Otros Cuál? _____
- Lugar de diligencia:** ESE Hospital Luisa Santiago Márquez.
Dirección: Vía Principal, Calle 7, del Municipio de Aracataca (M).
 Otros _____
 Vía Pública _____, Recinto Cerrado , Objeto Movable _____, Campo abierto _____, Residencia _____ Sitio de recreación _____ Vía Pública _____ Sitio de trabajo _____ Vehículo _____ Despoblado _____
 Otro _____
- Nombre del occiso:** JOSÉ NATIVIDAD MARQUEZ CARDONA.
Sexo: F: , M: X, **Edad:** 16, **Identificación:** T.I. No. 1.193.089.082 de Bosconia (Cesar).
Estado Civil: Soltero.
Nombre de los padres: SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ PALACIOS y MARIA CONCEPCIÓN CARDONA

era el mas joven y ambos se hallaron cubiertos con una sabana blanca, sobre una camilla de madera y recibia el nombre de JOSE NATIVIDAD MARQUEZ CARDONA, como EMP o EF No. 1, se encontraba rígido, frio, con los ojos entre abiertos, de inmediatamente se procedió hacer las diligencias del caso, el cuerpo se identifico a través de la copia de la Tarjeta de identidad No. 1.193.089.082 de Bosconia (Cesar), se solicito la historia Clínica al Centro Hospitalario, manifiesta que llegaron sin signos vitales, ritmo cardiaco no audible, pupilas dilatadas, sin heridas visibles la lengua presentaba un color morado, al parecer producto de la descarga eléctrica de un alto voltaje recibido, se realizo tomas digitales de fotografia, para la correspondiente levantamiento, Acta de Levantamiento a Cadáver No. 056, se Rotulo, Embalo el cuerpo y se coloco en Cadena de Custodia, y fue dejado a disposición del Medico Rural en turno para la respectiva necropsia y fue trasladada a la Morgue del Cementerio Municipal de Aracataca (M), y se practica el siguiente levantamiento del padre de la victima continuo con la investigación, en el Lugar de los hechos en la Finca Santa Ines en el Corregimiento de Tucurinca - Zona bananera. XXXXXX

(En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

1. Posición:

Natural Artificial Orientación: Cabeza: NORTE ESTE Pies SUR OESTE
 Cuerpo de Cúbito: Dorsal Abdominal Lateral: Derecho Izquierdo
 Fetal Genupectoral Sedente Semisedente
 Suspendido: Totalmente Parcialmente
 Sumergido: Totalmente Parcialmente

Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc. _____

Cabeza CON ROTACIÓN A LA DERECHA.

MSD	SE MI FLEXIÓN.	Mano	ROTACION INTERNA EN PRONACION
MSI	EXTENSIÓN.	Mano	ROTACION INTERNA EN PRONACION
MID	EXTENSIÓN.	Pie	ROTACION EXTERNA A LA DERECHA
MII	EXTENSIÓN.	Pie	ROTACION EXTERNA A LA IZQUIERDA

Prendas: Desnudo: Semidesnudo: Vestido:

2. Descripción

Detalle las prendas de vestir incluyendo las interiores si es posible, calzado, color, talla y textura y escriba las condiciones en que se encuentran incluyendo daños, manchas, adherencias, como residuos, de pólvora, biológicos, fibras, y otras características, que puedan ser útiles para la investigación.

Pantalóneta de tela de color verde, con rallas gruesas azules, suéter blanco con doble línea en los

hombros de color negra, con estampado en el frente, interior tipo bóxer de color verde con elástico de color negro, sin calzado, y se encontraba sucio de tierra y húmedo. de tela de color beis, a la altura de las rodillas, blusa de color rosada.

En caso de ser necesario realizar modificaciones y procedimientos a las prendas, deje las constancias respectivas.

N.A

En caso de ser hospitalario, debe solicitar formato de inventario de pertenencias, EMP Y EF con el registro de cadena de custodia. Na.

3. Pertenencias

3.1. Descripción de joyas:

N.A

3.2. Descripción documentos:

Copia de la Tarjeta de Identidad del Occiso.

3.3 Descripción de títulos valores y/o dinero

N.A

3.4 Otros

Nombres y Apellidos de la persona a quien se le entregan las pertenencias

N.A

Parentesco

C.C.

Firma

Nota: En el evento en que no se encuentre familiar en la escena o se trate de NN, las pertenencias serán enviadas al INML como EMP con fines de identificación y serán entregados una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

V. CRONOTANATOLOGIA EN LA ESCENA

Signos post-mortem:

Tempranos: Na.

Tardios: Frialdad y rigidez.

Posible fecha y hora de muerte: 19 de Noviembre del 2012, 18:00 horas

Cómo la determina: Violenta.

Hipótesis de manera de muerte: Al parecer por un alto voltaje de las líneas de tensión, en una de las habitaciones donde ellos residían.

Hipótesis de causa de la muerte: Por establer.

VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER

Color de piel: Blanca _____ Moreno Trigueña _____ Albina _____ Estatura: Baja Media _____
Alta _____
Contextura: Obesa _____ Robusta _____ Atlético _____ Mediana Delgada _____
Aspecto: Cuidado: Descuidado: _____
Observaciones: _____
Señales particulares: NA _____

Signos de violencia

Solo en el caso en que las partes estén descubiertas, describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra

Na. _____

VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS

1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia SI _____ NO
Anexa formato de exploración dactiloscópica: SI _____ NO
Se practicaron registros decadactilares de descarte SI _____ NO

Si se realizaron registros decadactilares de descarte relacione las personas registradas con su documento de identidad y lugar de residencia.

Nombres y apellidos	No. documento de identidad	Lugar de residencia
NA	NA	NA

Se utilizaron luces forenses SI _____ NO
Se recupero documento de identidad del occiso dentro de la diligencia SI NO _____
Cuales y Numero: Una (01), copia de la Tarjeta de Identidad No 57.402.339 de Bosconia (Cesar), el cual se entrega al Medico Rural en Turno del Municipio de Aracataca (M).
Como se obtuvo: Se obtuvo por medio del personal del Centro Hospitalario.
Se envía el documento de identidad a Medicina Legal, SI NO _____
Elabore y anexe los registros de cadena de custodia correspondientes a su actividad.

2. FOTOGRAFO / CAMAROGRAFO

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía: Convencional _____ Digital Se realiza

Filmación en la escena SI _____ NO

Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor: JAVIER CANDANOZA MUÑOZ

Firma



3. PLANIMETRISTA / TOPOGRAFO

Se fija el Lugar de los Hechos mediante la elaboración de plano Anexe formato de plano preliminar (Bosquejo)

SI _____ NO x _____

Nombre y Apellidos del servidor: NA.

C.C No. NA.

Firma: _____

4. SE REALIZA TOMA DE MUESTRA PARA PRUEBA DE RESIDUOS DE DISPARO:

Nombre del indiciado NA C.C. No _____

Kit No. _____

Nombre del indiciado _____ C.C. No _____

Kit No. _____

Nombre del indiciado _____ C.C. No _____

Kit No. _____

Nombres y apellidos del servidor que toma la muestra _____

CC.Nº _____ firma _____

Elabore los registros de cadena de custodia correspondientes.

Fecha _____ Hora _____ Número oficio petitorio _____

Participaron otros peritos SI _____ NO _____ Especialidad _____

Nombre apellidos completos _____

C.C. No _____ Entidad _____

5. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: SI X NO _____ Cuantas UN CUERPO

Laboratorio Policia Judicial Cuál? _____ SI _____ NO _____ Cuantas _____

Otro laboratorio Cuál? _____ SI _____ NO _____ Cuantas _____

Bodega general de evidencias: SI _____ NO _____ Cuantas _____

6. SE SOLICITA AL INML REALIZAR AL CADÁVER LOS SIGUIENTES EXÁMENES

NECROPSIA.

7. OBSERVACIONES

NA.

Notas

- 1- Cuando la inspección del cadáver se realice en centro hospitalario, deberá consignarse en la presente acta la información que obre en el libro de población, para establecer el Lugar de los Hechos y si es posible realizar inspección al mismo.
- 2- En inspección de cadáver por homicidio culposo (accidente de tránsito), deberá realizarse inspección judicial al (a los) vehículo(s), apoyándose en lo posible en el personal experto requerido (fotógrafo, automotores, etc).

8. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA: Se da a conocer el contenido de los artículos 11,136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto al derecho de intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma, en su calidad de víctima.

Nombre y cédula de la persona a quien se informa _____

Firma _____

9. ANEXOS:

Jefe de Grupo _____

Apoyo _____

ACTA No. 057		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																				
		N° CASO																				
No. Expediente CAD		4	7	2	8	8	6	0	0	1	0	2	6	2	0	1	2	0	0	8	5	0
		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora					Año			Consecutivo									

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER -FPJ-10-										
Este formato será diligenciado por Policía Judicial										
Departamento	Magdalena	Municipio	Aracataca	Fecha	19-11-2012	Hora:	2	1	0	0

I. DESTINO DEL INFORME:
Doctor:
RONALD CALDERÓN VIECO
Fiscalía 27 Seccional
En Turno URI - Fundación (M).

Grupo/turno_ POLICIA JUDICIAL CTI
 En Fundación (Magdalena), siendo las 21:00 horas del día **Lunes, (19) de Noviembre del Dos Mil Doce (2012)**, de conformidad con el contenido de los artículos 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, los suscritos servidores de Policía Judicial, **JAVIER CANDANOZA MUÑOZ** y **JORGE POLO JIMENEZ**, bajo la coordinación de **JORGE G. POLO JIEMENEZ**, Cargo de Asistente Investigador Criminalístico IV, identificado como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en La Morgue de la ESE Hospital Luisa Santiaga Márquez, Vía Principal, del Municipio de Aracataca (M).

con el fin de efectuar inspección técnica al Lugar de los Hechos y al cadáver

II. INFORMACIÓN GENERAL

- Zona donde ocurrieron los hechos:** Zona Rural, residencia del occiso, ubicada en la Finca Santa Inés del Corregimiento de Tucurínca - Zona Bananera.
Dirección: Barrio: Zona Rural, residencia del occiso, ubicada en la Finca Santa Inés del Corregimiento de Tucurínca - Zona Bananera.
 Otros _____
Fecha de los hechos: 19 de Noviembre del 2012.
 Sitio de los hechos: Residencia _____ Sitio de Recreación _____ Vía Pública _____ Sitio de trabajo X _____
 Vehículo _____ Despoblado _____ Desconocido _____ Otros Cuál? _____
- Lugar de diligencia:** ESE Hospital Luisa Santiaga Márquez.
Dirección: Vía Principal, Calle 7, del Municipio de Aracataca (M).
 Otros _____
 Vía Pública _____, Recinto Cerrado X, Objeto Movable _____, Campo abierto _____, Residencia _____ Sitio de recreación _____ Vía Pública _____ Sitio de trabajo _____ Vehículo _____ Despoblado _____
 Otro _____
- Nombre del occiso:** SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ PALACIOS.
Sexo: F: , M: X, **Edad:** 16, **Identificación:** T.I. No.19706.449 de Bosconia (Cesar).
Estado Civil: Unión Libre.
Nombre de los padres: José ~~Individo~~ *Martínez* A y Delfina *Mariq*
Lugar y fecha de Nacimiento: 20 de Julio de 1.960. *Palacio Herrera*

Residencia: Finca Santa Inés, Corregimiento de Tucurínca – Zona Bananera.

8.

4. Hubo otros muertos: SI NO Cuántos? Uno, el hijo.

Relación de otras Actas de Inspección de Cadáver, 056

5. Hubo heridos en el mismo hecho: SI NO Cuántos? _____

Nombres y apellidos	Identificación
JOSE NATIVIDAD MARQUEZ CARDONA.	T.I No. 1.193.089.082 de Bosconia (Cesar).
Na	Na
Na	Na
Na	Na

Lugar donde se encuentran: _____

6. Indiciados: SI _____ NO Cuántos? _____ Capturados: SI _____ NO _____ Cuántos? _____

Nombre _____

Edad _____ Sexo: M _____ F _____ Desconocido _____

Lugar y fecha de nacimiento _____

Profesión _____ Ocupación _____

Nombres de los Padres _____

Estado Civil _____ Documento de identificación _____ de _____

Residencia _____ Teléfono _____

Relación con la víctima: Familiar _____ Conocido _____ Desconocido _____ Sin Información _____

Nombre _____

Edad _____ Sexo: M _____ F _____ Desconocido _____

Lugar y fecha de nacimiento _____

Profesión _____ Ocupación _____

Nombres de los Padres _____

Estado Civil _____ Documento de Identificación _____ de _____

Residencia _____ Teléfono _____

Relación con la víctima: Familiar _____ Conocido _____ Desconocido _____ Sin Información _____

Se recibe protegido el lugar de los hechos SI _____ NO _____ Hora: _____ Formato: SI _____

No _____ Responsable _____ Folios _____

Se entrega informe ejecutivo SI _____ NO _____

III. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA (incluyendo los hallazgos y procedimientos realizados)

En el día de hoy 19 de Noviembre del 2012, siendo las 21:00 Horas, los miembro de Policía Judicial del Cuerpo Técnico de Investigaciones del CTI, de la Unidad Local del Municipio de Fundación (M), llegue hasta las Instalaciones del Centro de Salud ESE Hospital Luisa Santiago Márquez del Municipio de Aracataca (M), confirmado por la Policía Nacional, de la presencia de Dos (02) cadáveres en la Morgue del Centro Hospitalario. La Morgue consta de piso tipo baldosa blanca, en granito de manchas de colores beige, techo con cielo raso, se hallaron dos puertas dobles una en la entrada y otra al final de la sala de la Morgue, y dos camillas una

al lado izquierdo y otra al lado derecho, con dos cuerpos uno el del lado izquierdo era el padre de la víctima hoy también occiso, ambos se hallaron cubiertos con una sabana blanca, sobre una camilla de madera y recibía el nombre de SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ PALACIO, como EMP o EF No. 2, se encontraba rígido, frío, con una herida en la frente del lado izquierdo como de 2 Centímetro, el cual le suturo o salió sangre, de inmediatamente se procedió hacer las diligencias del caso, el cuerpo se identifico a través de la copia de la Cedula de Ciudadanía No. 19.706.449 de Bosconia (Cesar), se solicito la historia Clínica al Centro Hospitalario, manifiesta que llegaron sin signos vitales, ritmo cardiaco no audible, al parecer producto de la descarga eléctrica de un alto voltaje recibido, se realizo tomas digitales de fotografía, para la correspondiente levantamiento, Acta de Levantamiento a Cadáver No. 057, se Rotulo, Embalo el cuerpo y se coloco en Cadena de Custodia, y fue dejado a disposición del Medico Rural en turno para la respectiva necropsia y fue trasladada a la Morgue del Cementerio Municipal de Aracataca (M), y se practica el siguiente levantamiento del padre de la víctima continuo con la investigación, en el Lugar de los hechos en la Finca Santa Inés en el Corregimiento de Tucurinca - Zona bananera. XXXXXX

(En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

1. Posición:

Natural Artificial Orientación: Cabeza; SUR OESTE Pies NORTE ESTE
 Cuerpo de Cúbito: Dorsal Abdominal Lateral: Derecho Izquierdo
 Fetal Genupectoral Sedente Semisedente
 Suspendido: Totalmente Parcialmente
 Sumergido: Totalmente Parcialmente
 Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc. _____

Cabeza	SIN ROTACIÓN.			
MSD	EXTENSIÓN.	Mano	ROTACION INTERNA	EN
MSI	EXTENSIÓN.	Mano	ROTACION INTERNA	EN
MID	EXTENSIÓN.	Pie	ROTACION EXTERNA A LA DERECHA	
MII	EXTENSIÓN.	Pie	ROTACION EXTERNA	A LA IZQUIERDA

Prendas: Desnudo: Semidesnudo: Vestido:

2. Descripción

Detalle las prendas de vestir incluyendo las interiores si es posible, calzado, color, talla y textura y escriba las condiciones en que se encuentran incluyendo daños, manchas, adherencias, como residuos, de pólvora, biológicos, fibras, y otras características, que puedan ser útiles para la investigación.

Pantalón corto de tela de jean, desteñida, roto, de color azul cielo correa de hilo de color negra con e villa metálica.

En caso de ser necesario realizar modificaciones y procedimientos a las prendas, deje las constancias respectivas.

N.A

En caso de ser hospitalario, debe solicitar formato de inventario de pertenencias, EMP Y EF con el registro de cadena de custodia. Na.

3. Pertenencias

3.1. Descripción de joyas:

N.A

3.2. Descripción documentos:

Copia de la Cedula de Ciudadanía del Occiso.

3.3 Descripción de títulos valores y/o dinero

N.A

3.4 Otros

Nombres y Apellidos de la persona a quien se le entregan las pertenencias

N.A

Parentesco _____ C.C. _____ Firma _____

Nota: En el evento en que no se encuentre familiar en la escena o se trate de NN, las pertenencias serán enviadas al INML como EMP con fines de identificación y serán entregados una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

V. CRONOTANATOLOGIA EN LA ESCENA

Signos post-mortem:

Tempranos: Na.

Tardios: Frialdad y rigidez.

Posible fecha y hora de muerte: 19 de Noviembre del 2012, 18:00 horas

Cómo la determina: Violenta.

Hipótesis de manera de muerte: Al parecer por un alto voltaje de las líneas de tensión, en una de las habitaciones donde ellos residían.

Hipótesis de causa de la muerte: Por establer.

VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER

Color de piel: Blanca _____ Moreno X Trigueña _____ Albina _____ Estatura: Baja _____ Media _____
 Alta X
 Contextura: Obesa _____ Robusta _____ Atlético X Mediana _____ Delgada _____
 Aspecto: Cuidado: _____ Descuidado: X
 Observaciones: _____
 Señales particulares: Herida en la Frente del lado izquierdo, como de unos dos (2 Centímetros de longitud).

Signos de violencia

Solo en el caso en que las partes estén descubiertas, describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra

Na.

VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS

1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia SI _____ NO X
 Anexa formato de exploración dactiloscópica: SI _____ NO X
 Se practicaron registros decadactilares de descarte SI _____ NO X

Si se realizaron registros decadactilares de descarte relacione las personas registradas con su documento de identidad y lugar de residencia.

Nombres y apellidos	No. documento de identidad	Lugar de residencia
NA	NA	NA

Se utilizaron luces forenses SI _____ NO X
 Se recupero documento de identidad del occiso dentro de la diligencia SI X NO _____
Cuales y Numero: Una (01), copia de la CC No 19.706.449 de Bosconia (Cesar), el cual se entrega al Medico Rural en Turno del Municipio de Aracataca (M).
Como se obtuvo: Se obtuvo por medio del personal del Centro Hospitalario.
 Se envia el documento de identidad a Medicina Legal, SI X NO _____
 Elabore y anexe los registros de cadena de custodia correspondientes a su actividad.

2. FOTOGRAFO / CAMAROGRAFO

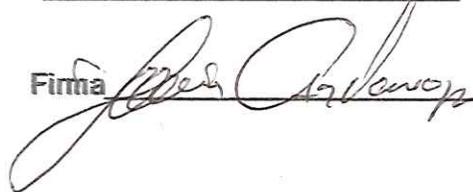
Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía: Convencional _____ Digital X Se realiza

Filmación en la escena SI _____ NO X

Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor: JAVIER CANDANOZA MUÑOZ.

Firma



12

3. PLANIMETRISTA / TOPOGRAFO

Se fija el Lugar de los Hechos mediante la elaboración de plano

SI _____ NO x _____

Anexe formato de plano preliminar (Bosquejo)

Nombre y Apellidos del servidor: NA.

C.C No. NA.

Firma: _____

4. SE REALIZA TOMA DE MUESTRA PARA PRUEBA DE RESIDUOS DE DISPARO:

Nombre del indiciado NA C.C. No _____

Kit No. _____

Nombre del indiciado _____ C.C. No _____

Kit No. _____

Nombre del indiciado _____ C.C. No _____

Kit No. _____

Nombres y apellidos del servidor que toma la muestra _____

CC.Nº _____ firma _____

Elabore los registros de cadena de custodia correspondientes.

Fecha _____ Hora _____ Número oficio petitorio _____

Participaron otros peritos SI _____ NO _____ Especialidad _____

Nombre apellidos completos _____

C.C. No _____ Entidad _____

5. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: SI X NO _____ Cuantas UN CUERPO _____

Laboratorio Policía Judicial Cuál? _____ SI _____ NO _____ Cuantas _____

Otro laboratorio Cuál? _____ SI _____ NO _____ Cuantas _____

Bodega general de evidencias: SI _____ NO _____ Cuantas _____

6. SE SOLICITA AL INML REALIZAR AL CADÁVER LOS SIGUIENTES EXÁMENES

NECROPSIA.

7. OBSERVACIONES

NA.

Notas

- 1- Cuando la inspección del cadáver se realice en centro hospitalario, deberá consignarse en la presente acta la información que obre en el libro de población, para establecer el Lugar de los Hechos y si es posible realizar inspección al mismo.
- 2- En inspección de cadáver por homicidio culposo (accidente de tránsito), deberá realizarse inspección judicial al (a los) vehículo(s), apoyándose en lo posible en el personal experto requerido (fotógrafo, automotores, etc).

8. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA: Se da a conocer el contenido de los artículos 11,136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto al derecho de intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma, en su calidad de víctima.

Nombre y cédula de la persona a quien se informa _____

Firma _____

9. ANEXOS:

Jefe de Grupo _____

Apoyo _____