

PLANILLA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN ÚTIL EN LA INVESTIGACIÓN DE UN HECHO DELICTIVO

IMPORTANTE:

LA PRESENTE PLANILLA SURGE DE UN PROYECTO CIENTÍFICO DESARROLLADO POR ESPECIALISTAS DE LA CRIMINALÍSTICA EN EL “INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y TECNOLOGÍAS” CON LA TUTORÍA DEL LIC. ENRIQUE PRUEGER. SU UTILIZACIÓN ES MERAMENTE ILUSTRATIVA Y DEPENDERÁ DE LAS MODIFICACIONES PARTICULARES QUE EL USUARIO DESEE HACER PARA SU CORRECTA PERSONALIZACIÓN Y USO.

SE RECOMIENDA DISCRECIÓN DE SU DIVULGACIÓN.

MUCHAS GRACIAS.

INFORMACIÓN PRIMERA

Perito o Persona Interviniente:.....

D.N.I. N°:.....

Personal de:.....

Juzgado Interviniente:.....

N° de Expediente:..... Sumario N°:.....

Autos:.....

• LLAMADA

• Quién:.....

• Fecha:..... Hora:.....

• Forma:

Telefónica ☐ Fax ☐ Personal ☐ Radio ☐

Otra:.....

• Posible Hecho:

Homicidio ☐Suicidio ☐Agresión Intencional ☐Accidente: Accidente de tránsito ☐Accidente de trabajo ☐Accidente casero ☐

Fecha del hecho:..... Hora aproximada:.....

• ESCENA

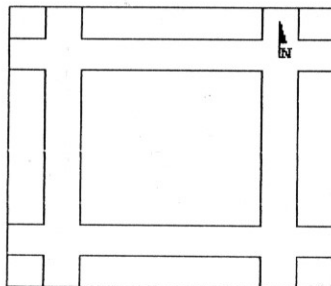
• Fecha:Hora:

• Domicilio:

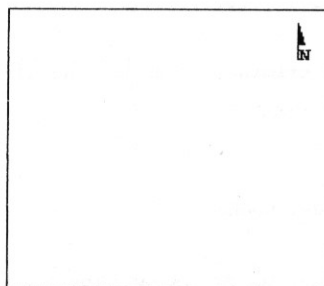
• Barrio:

• Localidad:

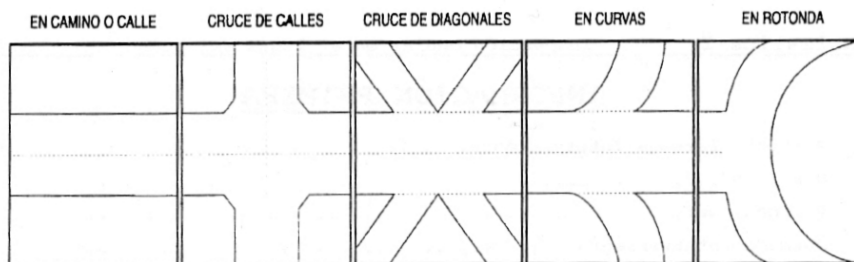
• Provincia:.....



Zona Urbana



Zona Abierta



• Personas en el lugar del hecho (Médicos, Policías, Bomberos, Testigos, etc.)

Nombre y Apellido	D.N.I.	Domicilio	Tel.	Condición	Firma

• Vehículos en el lugar del hecho (marca y dominio):

Marca	Dominio	Condición

• Cantidad de muertos:.....Cantidad de heridos:.....

• Apreciación sensitiva:.....
.....

• Cordón criminal si ☐ - no ☐

Radio:.....

Metros:.....

• Lugar del hecho

Abierto ☐ Cerrado ☐

Indicar lugar:

• Lugar de acceso

Puerta ☐Ventana ☐Portón ☐Escalera ☐

Cuál?:.....

Otros:.....

• Tipo de rastreo:

Paralelo ☐Perpendicular ☐Espiral ☐

• Condiciones climáticas

Nublado ☐ Despejado ☐ Frio ☐ Calor ☐ Lluvia ☐ Viento ☐Otra ☐ :.....

Temperatura:.....°C Humedad:.....% Presión Atmosférica:.....psi

DESCRIPCIÓN DEL CUERPO

- NN ☐
- Datos Filiatorios ☐
 - Nombre y apellido:.....
 - DNI:..... Nacionalidad:..... Edad:.....
 - Profesión:..... Estado Civil:.....
- ORIENTACIÓN: ☐ N... ☐ S... ☐ E ☐ O
- UBICACIÓN DEL CUERPO:.....
.....
- POSICIÓN:
 - Cubito ventral ☐ Cubito dorsal ☐ Sentado ☐ De rodilla ☐
 - Recostado Lateral Derecho ☐ Recostado Lateral Izquierdo ☐ Posición
 - Vertical ☐ Positiva ☐
 - Negativa ☐
- ESTADO DEL CUERPO:
 - Temperatura del cuerpo:.....°C
- ETAPAS DEL CADAVER:
 - Enfriamiento ☐
 - Rigidez cadavérica ☐
 - Espasmo cadavérico: Generalizado ☐
 - Local ☐
 - Hipóstasis ☐
 - Desecación ☐
 - Putrefacción ☐
 - Mancha verde ☐
 - Saponificación ☐
 - Corificación ☐
- ETAPAS DEL CADÁVER EXTRAÍDO DEL AGUA:
 - Enfriamiento ☐
 - Gaseosa ☐
 - Coloración ☐
 - Desprendimiento ☐

Saponificación ☐Destrucción parcial ☐Destrucción total ☐Otra:.....
.....

• REGISTROS FOTOGRÁFICOS GENERALES:

Cuerpo Completo: ☐ Cantidad:.....Lateral Izquierdo: ☐ Cantidad:.....Lateral Derecho: ☐ Cantidad:.....Norma Frontal: ☐ Cantidad:.....• SEXO : Masculino ☐ Femenino ☐ Indefinido ☐• EDAD : Feto ☐ Niño (0-12) ☐ Joven(13-20) ☐ Adulto(21-65) ☐
Anciano>66 ☐ No determinable ☐

• CONSTITUCIÓN GENERAL:

• Talla:

Alto ☐ bajo ☐ Delgado ☐ Obeso ☐ Otra ☐No determinable ☐ Causa:.....

Otra:.....

• Cabello:

Rubio ☐ Castaño ☐ Negro ☐ Otros ☐No determinable ☐ Causa:.....

Otro:.....

• Cutis:

No determinable ☐ Causa:.....

Color:.....

• Ojos:

No determinable ☐ Causa:.....

Tipo:.....

Color:.....

• Nariz:

No determinable ☐ Causa:.....
Tipo:.....

• Labios:

No determinable ☐ Causa:.....
Tipo:.....

• Orejas:

No determinable ☐ Causa:.....
Tipo:.....

• Mentón:

No determinable ☐ Causa:.....
Tipo:.....

• Frente:

No determinable ☐ Causa:.....
Tipo:.....

• Existencia y Cuidado de:

Patilla: No presenta ☐ Condición:.....
Bigote: No presenta ☐ Condición:.....
Barba: No presenta ☐ Condición:.....
Barbilla: No presenta ☐ Condición:.....
No presenta ☐

• Existencia y Cuidado de uñas ☐

Condición de las mismas:

Buenas ☐
Regulares ☐
Malas ☐
No presenta ☐

• MEDIDAS CORPORAES

Peso aproximado:..... Altura:..... mts.

• PRENDAS DE VESTIR

Tipo: Prenda

Material: Descripción (Lana, poliéster, hilo, etc.)

Color: Color de la prenda

Talle: Número o sigla.

Marca: Identificación comercial.

Condición: Buena (B) / Mala (M) / Regular (R) / Húmeda (H) / Seca (S)

Tipo	Material	Color	Talla	Marca	Condición

Nº de Prendas:.....

• Contenidos de los Bolsillos: ☐

	Elemento Encontrado	Tipo de Prenda	Ubicación
1			
2			
3			
4			
5			

• Joyas y artículos de ornato: ☐

• Tipo:

Objeto: Descripción. (Aro, Collar, Gargantilla, Reloj, etc.)

Ubicación: Lugar donde se encuentra

Color: Descripción

Material: Tipo

Marcas y/o Grabados: Descripción

Fotografía: Si (Cantidad) / No (----)

[illegible]

Observaciones:.....

ALREDEDORES INMEDIATOS

Planimetría General. Indicar el punto fijo (PF)

Planimetría del Inmobiliario.

Escala 1/.....

N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
A														
B														
C														
D														
E														
F														
G														
H														
I														
J														
K														
L														
M														
N														

Descripción:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

• Planimetría del mobiliario

Escala 1/.....

N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
A														
B														
C														
D														
E														
F														
G														
H														
I														
J														
K														
L														
M														
N														

Descripción:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Planimetría de la/s víctima/s

Escala 1/.....

N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
A														
B														
C														
D														
E														
F														
G														
H														
I														
J														
K														
L														
M														
N														

Descripción:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

• Planimetría de los indicios

Escala 1/.....

N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
A														
B														
C														
D														
E														
F														
G														
H														
I														
J														
K														
L														
M														
N														

• Referencias: (relacionar cada tipo de indicio con un número)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1- | 2- | 3- |
| 4- | 5- | 6- |
| 7- | 8- | 9- |
| 10- | 11- | 12- |
| 13- | 14- | 15- |
| 16- | 17- | 18- |
| 19- | 20- | 21- |

- Planimetría vertical inmobiliario, mobiliario, indicios.

Vista Vertical o de rebatimiento dirección:

Escala 1/.....

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
A														
B														
C														
D														
E														
F														
G														
H														

Vista Vertical o de rebatimiento dirección:

Escala 1/.....

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
A														
B														
C														
D														
E														
F														
G														
H														

- Planimetría vertical inmobiliario, mobiliario, indicios.

Vista Vertical o de rebatimiento dirección:

Escala 1/.....

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
A														
B														
C														
D														
E														
F														
G														
H														

Vista Vertical o de rebatimiento dirección:

Escala 1/.....

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
A														
B														
C														
D														
E														
F														
G														
H														

MANCHAS :

Posición: Ubicación en planimetría (ej. B-5).

Soporte: Ubicación física de la mancha.

Tipo de mancha: Especificar tipo. (ej. Sangre, agua, aceite, pintura, herrumbre, de origen vegetal ⇒ extractos o grasas, etc.)

Estado: Seco (S)/ Húmedo (H)/ Reciente (R) / Antigua (A) / Otro (O)

Color: Especificar. Si es sangre ⇒ Clara (C) Oscura (O)

Forma de la mancha:

Por Limpiamiento: Si / No

Contacto: Impregnación (I) / Impresiones sangrantes de pie (IP) / Impresiones sangrantes de manos (IM)

Por arrastre:

Proyección: Gota (G) / Salpicadura (S) / Otro (O)

Esgurrimiento: Charco(C)/ Reguero(R) / Rebaba (RE)

Fotografía: Si (Cantidad) / No (----)

Ref.	Pos	Soporte	Tipo de mancha	Est.	Color	Forma de la mancha	Fotogr
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Observaciones:.....

• **HUELLAS :**

Posición: Ubicación en planimetría.

Estado: Seco(S)/ Húmedo(H)/ Reciente(R)/ Antigua(A)/ Otro(Aclaración).

Origen: Clase de material por la cual esta compuesta. (Ej.: Tierra, barro, alimentos, Etc.)

Soporte: Lugar donde se encuentra la huella (Ej.: Colilla, arma, mobiliario, alimentos, cualquier lienzo, sobre la víctima, superficies varias, Etc.)

Tipo: Calzado (C)-Pisada (PI)-Plantales (PL)-De pasos(DP)
 Palmares (PA)-Dactilares (D)-Uñas (U)
 Dentales (DE)-Labiales (LA) queiloscopia (Q)-De rostros (DR)
 De Asiento (AS)-Totales del Cuerpo (TC)-Holladura del lecho (HL)
 arrastre (AR)
 Neumático(N) (especificar móvil)-Efracción(E)-De carro (DC) De Caballo Otro(Aclaración).
 Por sustracción (PS)-Por deposito (PD)-Por Impronta (PI)-Por ataque (PAT)

Fotografía: Si (Cantidad) / No (----)

Ref.	Pos.	Estado	Origen	Soporte	Tipo	Fotogr.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Obs.:.....

Si las huellas es del tipo plantal o pisada, completar la siguiente planilla:

Posición: Ubicación en planimetría.

Línea De dirección: Dirección cardinal de la huella.

Tipo: Si es de calzado o descalzo.

Tamaño: Dimensión de la pisada

Sexo: Masculino o femenino.

Ref	Pos.	Línea de direccion	Tipo	Tamaño		Sexo	
				Ancho	Largo		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Firma

Aclaración

N° Matricula

LABORATORIO

Fecha:

Hora de entrada al laboratorio:

Personal interviniente:

Nombre y Apellido	D.N.I.	Domicilio	Tel.	Condición	Firma

PRIMERA ETAPA : ANÁLISIS FÍSICO

• Prendas de Vestir (Condiciones de las mismas)

Prenda: Descripción.Material: Descripción (Lana, poliéster, hilo, etc.)Color: Color de la prendaTalle: Número o sigla.Marca: Identificación comercial.Estado: Buena (B) / Mala (M) / Regular (R)Condición: Húmeda (H) / Seca (S)Rastros: Tipo-Descripción-Cantidad. (Mancha-Sangre-3, Perforación-Cuchillo-1, etc.)Fotografía: Si (Cantidad) / No (----)

Prenda	Material	Color	Talle	Marca	Est.	Condición	Rastros	Fotogr.

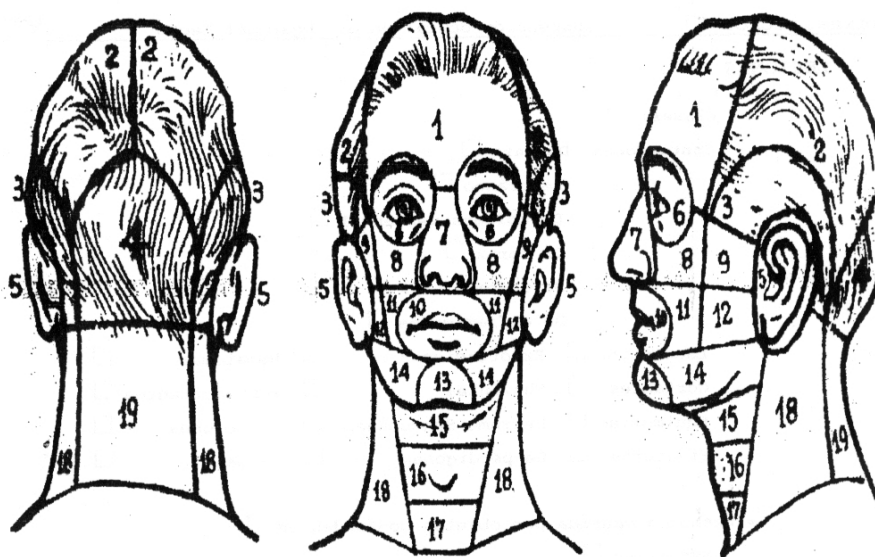
• LESIONES

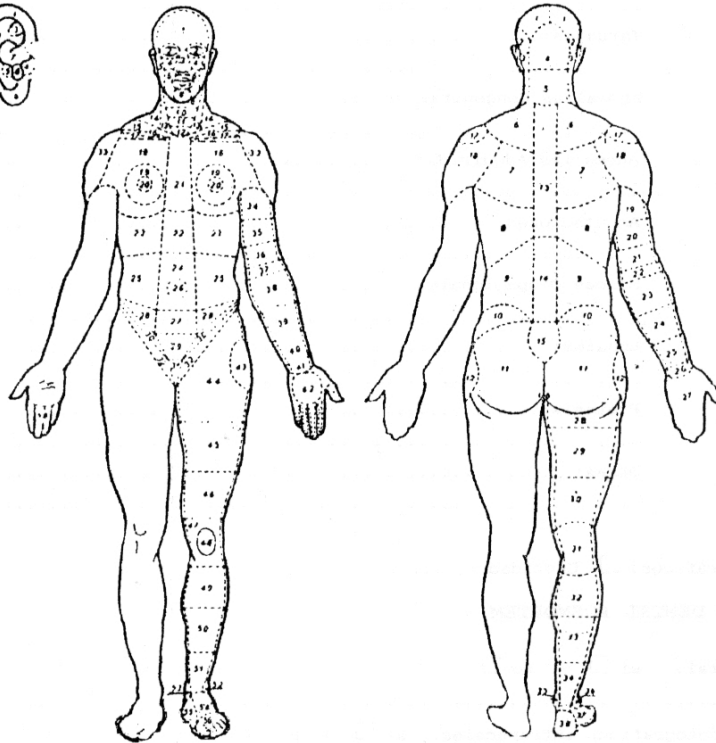
• Clases:

Contusiones: De cara ☐De cráneo ☐De columna vertebral ☐De tórax ☐De abdomen ☐De extremidades ☐Lacerantes ☐ Excoriaciones ☐ Hematomas ☐Cortantes ☐ Punzantes ☐ Punzocortantes ☐Equimosis ☐ Derrame Subcutáneo ☐ Luxaciones ☐Fracturas ☐ De perdigones ☐ De bala ☐• Lesiones causada por objetos contundentes ☐Naturales ☐Improvisados ☐Preparados ☐

Otra:.....

• Lesiones causada por agentes ☐Físicos ☐ Cual?.....Mecánicos ☐ Cual?.....Químicos ☐ Cual?.....Biológicos ☐ Cual?.....• Lesiones causada por explosiones ☐Polvo ☐ Cual?.....Gas ☐ Cual?.....Vapores ☐ Cual?.....Explosivos ☐ Cual?.....• Lesiones causadas por el calor ☐Insolación ☐Quemadura ☐• Lesiones causadas por la electricidad ☐Industrial ☐Natural ☐

[illegible]

[illegible]

- Particularidades anatómicas (anotar tipo, localización, dimensiones y dirección):

Cicatrices:.....

 Tatuajes:.....

 Anomalías Congénitas:.....

 Anomalías Adquirida:.....

 Amputaciones:

 Marcas Ocupacionales:.....

 Lunares:.....

 Prótesis:.....

 Otras:

Registro Fotográficos: ☐ Cantidad:.....

• REGISTRO DENTAL POSMORTEM

-Autopsia oral: si ☐ - no ☐

Tipo:

-Registros fotográficos intrabúcales: si ☐ - no ☐

-Estudios radiográficos: si ☐ - no ☐

Tipo:

• FICHA DENTAL POSMORTEM

1	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	2
4	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	3
	55 54 53 52 51 Derecha 5 6 Izquierda																
	85 84 83 82 81 8 7																
DIENTES DE LECHE																	

PIEZAS EXISTENTES

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Observaciones:.....
.....
.....

• REGISTRO DACTILOSCÓPICO

MANO DERECHA					
	PULGARES	INDICES	MEDIOS	ANULARES	MEÑIQUES
MANO IZQUIERDA					

ARMAArrojadiza ☐Blanca ☐De fuego ☐De chispa ☐De percusión ☐De precisión ☐De puño ☐Negra ☐Fuego ☐ CalibreOrificio de entrada Único ☐ Doble ☐ Salida ☐Zona tatuaje ☐• Arma Blanca ☐Con Aristas ☐ Sin Aristas ☐

Clase:

Cortante ☐Punzante ☐Punzó cortante ☐

Otra:.....
.....
.....
.....

• SEGUNDA ETAPA :ANÁLISIS QUÍMICO

Servicio medico forense donde se efectúa el estudio:

Fecha:

▪ SANGRE

Origen

Animal ☐ Humano ☐ Víctima ☐

Factor

Grupo

Sexo M ☐ F ☐Tercero ☐

Factor

Grupo

Sexo: M ☐ F ☐ (presencia de menotoxina)

Región de procedencia

Cabeza ☐ Ext.Sup. ☐ I ☐ DTronco ☐ Ext.Inf. ☐ I ☐ DPeríodo menstrual ☐

- ESPERMA Soporte
- MECONIO ☐
- PUS ☐
- SUDOR ☐
- SALIVA ☐
- MATERIA FECAL ☐
- MUCO-NASAL ☐
- ORINA ☐
- OTRA ☐
- CONTENIDO SUBUNGUEAL DE UÑAS
 - Material Orgánico:.....
 - Material Inorgánico:.....
- Sustancias toxicas encontradas:.....

5 - FUEGOS

- Incendios ☐
 - Causa ⇒ Natural ☐

Espontánea ☐Accidental ☐Voluntaria ☐

Observación:

• Explosiones

Deflagración ☐Detonación ☐

Artefacto:

Observaciones:

.....

Hora Salida Laboratorio:
