



NO. DE REFERENCIA											
EDO	INST	GOB	MPIO	D	D	M	M	A	A	A	A
H	H	M	M								
NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA											

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉)

JUSTICIA CÍVICA

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Apartado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición

Fecha: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>											D	D	M	M	A	A	A	A	A	A	Hora: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; text-align: center;">:</td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">h</td> <td style="text-align: center;">h</td> <td></td> <td style="text-align: center;">m</td> <td style="text-align: center;">m</td> </tr> </table> (24 horas)			:			h	h		m	m	No. expediente: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table>												
D	D	M	M	A	A	A	A	A	A																																			
		:																																										
h	h		m	m																																								

Señale con una "X" el o los Anexos entregados e indique la cantidad de cada uno de ellos (sólo entregue los Anexos utilizados).

Anexo A. Detención(es) <input type="checkbox"/> <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table>					Anexo B. Descripción de vehículos <input type="checkbox"/> <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table>					
No se entregan Anexos <input type="checkbox"/>										

Apartado 1.2 Datos de quien realiza la puesta a disposición/Primer respondiente

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
-----------------	------------------	-----------

Seleccione con una "X" la institución a la que pertenece, así como la entidad federativa o municipio de adscripción.

<input type="checkbox"/> Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Policía Federal Ministerial	<input type="checkbox"/> Policía Ministerial <input type="checkbox"/> Policía Mando Único <input type="checkbox"/> Policía Estatal <input type="checkbox"/> Policía Municipal
---	--	---

Otra autoridad:

¿Cuál es su grado o cargo?

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención? No aplica

Apartado 1.3 Datos de quien recibe la puesta a disposición

Autoridad:

Adscripción:

Cargo:

Firma:

Sello de la institución/autoridad administrativa que recibe el formato IPH

