



REPORTE DE INCIDENTE PARA SEGURIDAD PÚBLICA DEL ESTADO LUGAR Y FECHA DEL ACONTECIMIENTO:

NOMBRE DE LA EMPRESA DE SEGURIDAD QUE REPORTA								NUMERO D LA S.S.P.E.	E REGISTF	≀O ANTE							
													l				_
	DATOS GENERALES DEL GUARDIA				PIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO					NOMBRE (S)				
DATOS G	ENERALE	ES DEI											I		(-7		
	DATOS GENERALES DEL SUPERVISOR			PIMER APEL			ELLIDO	SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE (S)					
DATOS (DATOS GENERALES DE			Ī										-			
REPRESENTA	REPRESENTANTE/APODERADO				PI	MER API	ELLIDO	SEGUNDO APELLIDO					NOMBRE (S)				
							CRONOLOGÍA DE	LOS HECHO	S								
Ano					/ la hora d	del acon	ntecimiento conforme	e a la siguiente	linea del 1	tiempo							
	CONC		TO DEL HE	ECHO						ARRIBO AL LUGAR					_		
	FECHA			Т	T .	$\overline{}$	4			T		FE	CHA			Т	-
D D	M	M	A	A	Α	Α	4		D	D	M	M	A	A	А	А	-
		НО			А	A	1						ORA		Λ /	A	-
															Ī		
	Н	Н	M	M	<u> </u>						Н	Н	M	M			
	DETENCIÓN EN CASO DE APLICAI FECHA]		PUESTA A DISPOSICIÓN CUANDO APLIQUE FECHA					QUE]	
							1			Ī						Ī	1
D D	M	M	А	Α	А	Α	-		D	D	M	M	А	А	А	Α	1
		НО	RA						Н			НС	ORA		T		1
	- 11	- 11	D.4	D.4	<u> </u>						- 11		D.4	D.4	1		
	Н	Н	M	M			<u></u>				H	Н	M	M			
¿CÓMO SE				СО	NOCIM	IENTO	DEL HECHO (señ	iale con X la	que cor	respor	nda)						
ENTERO DEL	DENLINC			IA													
HECHO?				1CIA			OTRO (especifique):										
		Eľ	NUNCIE EL	TIPO DE I	EVENTO Q	UE LE FU	UE REPORTADO O DENU	INCIADO. Por eje	mplo "se a	cudió a ro	obo a casa	habitació	n".				
NOMBRE Y	NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL						NOMBRE Y FIRMA GUARDIA NOMBRE Y FIRMA SUPERVISIÓN HOJA DE										

NARRATIVA DE LOS HECHOS									
De acuerdo con los hechos de los que se tuvo conocimiento, relate cronológicamente y de manera precisa, las acciones realizadas durante su intervención y de ser el caso, el motivo de la detención y/o puesta a disposición de las autoridades, tomando como base la preguntas señaladas a continuación:									
¿Quién? (personas) ¿q	ué? (hechos)	¿cómo? (circunstancias) ¿para qué? (circunstancias)	¿cuándo? (tiempo)	¿dónde? (lugar)					
se imprimirá la cantidad necesaria de hojas para la descripción específica del hecho									
NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEG	AL	NOMBRE Y FIRMA SUPERVISIÓN	NOMBI HC	RE Y FIRMA GUARDIA JADE					

	U	BICACIÓN GEOGRÁFICA DEL	INCIDENTE			-		
Para el caso de calle, especifique si es a fraccionamiento, etcétera	ndador, avenida, callejón, calzada	a, circuito, periférico, viaducto, etcétera. En l	o que respecta a la c	olonia/localidad, ante si	es ampliación, bario, concominio, co	olonia,		
CALLE		NO. EXTERIOR	INC	NO. INTERIOR:				
COLONIA		C.P.		MUNICIPIO MUNICIPIO				
ENTIDAD		ENTRE LAS CALLES				-		
		CROQUIS DEL LUGA	\R					
Realio		ón del lugar de los hechos, es necesario estab	lecer colindancias. F		erá señalar			
	DLICITO EL APOYO DE ALGU	JNA AUTORIDAD O SERVICIOS ESPE	CIALIZADOS? (m	narque con X) SI	NO	- E		
GUARDIA NACION		SECRETARÍA DE LA DEFENSA		PROTECCIÓN CIVIL				
SEGURIDAD PÚBL	ICA ESTATAL	SECRETRÍA DE MARINA		PETROLEOS MEXICANOS				
SEGURIDAD PÚBL	ICA MUNICIPAL	BOMBEROS		OTROS (ESPECIFIQUE):				
FISCALÍA ESTATAI	/ FEDERAL	URGENCIAS MÉDICAS						
En caso de haber recibido ap	ooyo, es necesario solicitar	el nombre de la persona que atien	de, el número d	e la unidad y placas	de la misma.			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	DEPENDENCIA		CARGO			
MARCA	TIPO	COLOR	M	ODELO	PLACAS			
NO. ECONOMICO		FIRMA						
NOMBRE Y FIRMA REPRE:	SENTANTE LEGAL	NOMBRE Y FIRMA SUPERVIS	IÓN	NOMBRE Y FIRMA GUARDIA HOJADE				