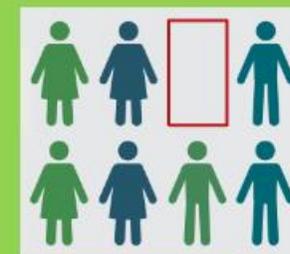


Ante Mortem

PUNTO DE RECUPERACIÓN

Base de Datos

Post Mortem



SITIO

PERSONA
DESAPARECIDA

CASO PM



FGR
FISCALÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

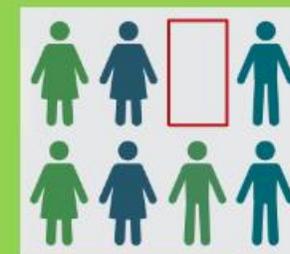
Ante Mortem

PUNTO DE RECUPERACIÓN

Base de Datos

Post Mortem

SITIO



PERSONA
DESAPARECIDA

CASO PM



FGR
FISCALÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

PERSONA DESAPARECIDA

DATOS
PERSONALES

3

CIRCUNSTANCIAS
DE LA
DESAPARICIÓN /
MUERTE

4

DESCRIPCIÓN
FÍSICA

5

RESUMEN
GENERAL

1

ENTREVISTA

2

CARACTERÍSTICAS
ESPECÍFICAS

6

MARCAS EN
LA PIEL

7

HÁBITOS

8

MUESTRAS

12

OBJETOS

11

DENTAL

10

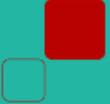
MÉDICA

9

1. Resumen general

- NÚMERO / CÓDIGO DE PERSONA DESAPARECIDA
- NÚMERO / CÓDIGO ALTERNATIVO
- ESTATUS DEL CASO
- ESTATUS DE IDENTIFICACIÓN
- ESTATUS DE PERSONA DESAPARECIDA
- EXPEDIENTE NÚMERO
- FECHA
- COMENTARIOS
- TELÉFONO
- EMAIL / REDES SOCIALES
- TIPO DE TELÉFONO
- COMPAÑÍA TELEFÓNICA





2. Entrevista

2.1
INFORMACIÓN
DE
ENTREVISTA

2.2
LOCALIZACIÓN
DE LA
ENTREVISTA

2.3
INFORMACIÓN
ADICIONAL

PERSONA
DESAPARECIDA

2.1 Información de entrevista

- CÓDIGO / NÚMERO DE ENTREVISTA
- PRINCIPAL ENTREVISTADO
- ENTREVISTADOR
- INTÉRPRETE
- FECHA
- IDIOMA DE ENTREVISTA



2.2 Localización de la entrevista

- PAÍS
- ESTADO / DEPARTAMENTO
- MUNICIPIO
- POBLACIÓN / COMUNIDAD / RANCHERÍA / LOCALIDAD
- LUGAR ESPECÍFICO
- LOCALIZACIÓN

2.3 Información adicional

- ENTREVISTAS PREVIAS / REPORTE
- OTRAS PERSONAS DESAPARECIDAS
- EXPECTATIVAS DE LA FAMILIA
- COMENTARIOS ADICIONALES
- COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

3.1
INFORMACIÓN
BÁSICA

3.2
LUGAR DE
NACIMIENTO

3.3
CO-OCUPANTES

3.4
OCUPACIÓN,
ORGANIZACIÓN,
CENTRO
EDUCATIVO

3.6
CAMPO
PERSONALIZADO

3.5
CONTACTOS

3. Datos Personales

PERSONA
DESAPARECIDA

3.1 Información Básica

- APELLIDOS
- NOMBRES
- NOMBRE COMPLETO
- OTRO NOMBRE
- APODO / ALIAS / SOBRENOMBRE
- NOMBRE COMPLETO DEL PADRE
- NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE
- SEXO
- ANCESTRÍA
- GRUPO ÉTNICO
- NACIONALIDAD
- NÚMERO DE ID
- TIPO DE ID
- LENGUA MATERNA PRINCIPAL
- RELIGIÓN
- EDAD VISTO POR ÚLTIMA VEZ
- ESTIMACIÓN DE EDAD EXPLICACIÓN
- FECHA DE NACIMIENTO
- ESTADO CIVIL
- FECHA DE MATRIMONIO
- NOMBRE DE ESPOSO / COMPAÑERO

3.2 Lugar de nacimiento

- LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS
 - ESTADO / DEPARTAMENTO
 - MUNICIPIO
- POBLACIÓN / COMUNIDAD / RANCHERÍA / LOCALIDAD
 - LUGAR ESPECÍFICO
 - LOCALIZACIÓN
 - DIRECCIÓN CONOCIDA
- POBLACIÓN / COMUNIDAD / RANCHERÍA / LOCALIDAD
 - PAÍS
- ESTADO / DEPARTAMENTO
 - CÓDIGO POSTAL
 - FECHA DE INICIO
 - OBSERVACIONES

3.3 Co-ocupantes

- NOMBRE COMPLETO
- ROL DE CONTACTO
- TIPO DE ROL DE CONTACTO

3.4 Ocupación, Organización, Centro Educativo

- OCUPACION PRINCIPAL
- ÚLTIMA OCUPACIÓN
- ÚLTIMO LUGAR DE TRABAJO
- LUGAR DE TRABAJO PREVIO
- ORGANIZACIÓN AFILIACIÓN
- OTRAS OCUPACIONES
- ORGANIZACIÓN MILITAR / POLICÍA
- UNIDAD
- RANGO
- BASADO ¿DONDE?
- ENTIDAD EDUCATIVA

3.5 Contactos

- NOMBRE COMPLETO
- ROL DE CONTACTO
- TIPO DE ROL DE CONTACTO

3.6 Campo personalizado

- PREFERENCIA / ORIENTACIÓN SEXUAL
- MODIFICACIÓN QUIRÚRGICA

4. Circunstancias de la desaparición / muerte

4.1
VISTO POR
ÚLTIMA
VEZ

4.2
DESCRIPCIÓN DE
LA ÚLTIMA VEZ
QUE FUE VISTO

4.3
HECHOS

4.4
COMENTARIOS
ADICIONALES Y
OBSERVACIONES

PERSONA
DESAPARECIDA

4.1 Visto por última vez

- FECHA VISTO POR ÚLTIMA VEZ
- RESUMEN DE LOS HECHOS
- PAÍS
- ESTADO / DEPARTAMENTO
- MUNICIPIO
- POBLACIÓN / COMUNIDAD / RANCHERÍA / LOCALIDAD
- LUGAR ESPECÍFICO
- EXACTITUD
- LOCALIZACIÓN

4.2 Descripción de la última vez que fue visto

- CONTACTO / VISTO ULTIMA VEZ POR
 - LOCALIZACIÓN
 - FECHA
- CONTACTO / VISTO ULTIMA VEZ POR
 - FECHA
 - DESCRIPCIÓN
 - PAÍS
 - ESTADO / DEPARTAMENTO
 - MUNICIPIO
- POBLACIÓN / COMUNIDAD/RANCHERÍA / LOCALIDAD
 - LUGAR ESPECÍFICO
 - EXACTITUD
 - LOCALIZACIÓN
 - PERSONAS
 - NOMBRE COMPLETO
 - ROL DE CONTACTO
- TIPO DE ROL DE CONTACTO

4.3 Hechos

* Todos los hechos presentan: detalle del hecho, fecha, observaciones, localización (país, estado/departamento, municipio, población/comunidad/ranchería/localidad, lugar específico), exactitud y personas relacionadas.

- OTRAS PERSONAS CON LA PERSONA DESAPARECIDA
 - HUBO NEGOCIACIÓN
 - HERIDO
 - LESIONES TRATADAS
 - HOSPITALIZADO
 - FALLECIDO
 - CAUSA DE MUERTE PRESUNTA
 - DISPOSICIÓN DEL CUERPO
 - OTROS CUERPOS EN EL ENTIERRO
- VISTO FALLECIDO POR EL ENTREVISTADO
 - CUERPO IDENTIFICADO
 - CUERPO ENTREGADO
 - NECROPSIA / DISECCIÓN
- CONSTANCIA MINISTERIAL DE MUERTE

5. Descripción Física

5.1
INFORMACIÓN
BÁSICA

5.2
CABELLO

5.4
VELLO
CORPORAL

5.3
VELLO
FACIAL

PERSONA
DESAPARECIDA

5.1

Información básica

- ESTATURA (CM)
 - PESO (KG)
- COMPLEXIÓN
- LATERALIDAD
- COMENTARIO
- GRUPO SANGUÍNEO
 - FACTOR RH



5.2

Cabello

- CANTIDAD
- LONGITUD
 - TIPO
- ARTIFICIAL
 - TEÑIDO
- COLOR NATURAL
- DESCRIPCIÓN DE COLOR
- DESCRIPCIÓN GENERAL



5.3

Vello facial

- BARBA
- BIGOTE
- TEÑIDO
- COLOR NATURAL
- DESCRIPCIÓN DE COLOR
- DESCRIPCIÓN GENERAL



5.4

Vello corporal

- PRESENTE
- COMENTARIOS



6. Características específicas

* Cada característica contará con detalle y descripción

- CABEZA/ROSTRO
- CEJAS
- OJOS
- NARIZ
- BOCA/LABIOS
- MENTON
- OREJAS
- CUELLO
- TORAX
- ABDOMEN
- ESPALDA
- BRAZOS
- MANOS
- PIERNAS
- PIES
- OTRA PARTE DEL CUERPO



7. Marcas en la piel

* Cada marca en la piel contará con detalle, descripción y referencia corporal

- CICATRICES
- TATUAJES
- LUNARES O MANCHAS
- ARETES / PERFORACIONES
- CORTES DECORATIVOS
- MARCAS TEMPORALES
- CIRCUNSIÓN
- OTRO

8. Hábitos

* Cada hábito contará con detalle y descripción

- ALCOHOL
- DROGA
- FUMAR
- MASTICACIÓN
- OTRO

9. Médica

* Cada hecho médico contará con detalle, observación, referencia corporal y si es observable a nivel óseo

- PARTOS / EMBARAZOS / ABORTOS
- HERIDAS / ACCIDENTES / FRACTURAS
- INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS
- AMPUTACIONES
- DEFECTOS / DEFORMIDADES (CONGÉNITAS, GENÉTICAS, ADQUIRIDAS)
- ENFERMEDADES / PADECIMIENTOS
- OTRAS CONDICIONES O DOLORES
- IMPLANTES
- ÓRTESIS Y PRÓTESIS
- OBSERVACIONES GENERALES

10. Dental

* Cada hecho dental contará con detalle, descripción, referencia dental y fecha.

- ESTATUS DENTAL
- DIENTE EXTRA
- RAÍCES EXTRA
- DIENTES REMOVIDOS / EXTRAÍDOS
- DIASTEMA / ESPACIO
- DIENTES DESALINEADOS CON ROTACIÓN O GIRO
- DIENTES APIÑADOS / EMPALMADOS
- DIENTES ROTOS / INCOMPLETOS
- DESGASTE DENTAL
- DIENTES O ENCÍAS DETERIORADOS
- COLORACIÓN EN DIENTES
- COLORACION EN ENCÍAS
- CÁLCULOS DENTALES
- ANORMALIDADES
- OTRAS CARACTERÍSTICAS DENTALES
- OCLUSIÓN
- DIENTES DECIDUALES EN ERUPCIÓN
- DIENTES DECIDUALES CAÍDOS
- DIENTES PERMANENTES ERUPCIONADOS

- ABCESOS / INFECCIONES
- ENFERMEDADES DE LA ENCÍA
- CARA O MANDÍBULA INFLAMADA
- OTROS PROBLEMAS / DOLORES
- CORONAS / PUENTES / PRÓTESIS
- AMALGAMAS / OBTURACIONES
- ENDODONCIAS / TRATAMIENTO DE RAÍCES
- DECORATIVOS
- OTROS TRABAJOS DENTALES
- IMPLANTES DENTALES
- ORTODONCIA
- SIN ALTERACIONES
- CARIES
- ERUPCIÓN DEL TERCER MOLAR / CORDAL
- COMPLETAMENTE SIN DIENTES / DESDENTADO / EDENTULO
- TORUS
- OTROS APARATOS DENTALES
- OBSERVACIONES GENERALES

PERSONA
DESAPARECIDA

11. Objetos

- TIPO
- CLASE
- ELEMENTO
- DESCRIPCIÓN CORTA
- COLOR ESTANDAR
- DESCRIPCIÓN DE COLOR
- MARCA
- MATERIAL
- CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS
- DESCRIPCIÓN

12. Muestras

- NÚMERO / CÓDIGO DE MUESTRA
- NÚMERO / CÓDIGO ALTERNATIVO
- ESTATUS DE LA MUESTRA
- DESCRIPCIÓN CORTA
- TIPO DE MUESTRA
- CLASE DE MUESTRA
- TIPO DE ANÁLISIS PRIMARIO
- TODOS LOS TIPOS DE ANÁLISIS
- NOMBRE DEL ANÁLISIS
- PANEL KIT
- HAPLOGRUPO
- TOMADO DE...
- FECHA DE TOMA
- TIPO DE DONANTE
- DONANTE
- DISPONIBILIDAD
- DISPONIBLE ¿EN DÓNDE?
- RESULTADOS



FGR

FISCALÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

**DIRECCIÓN GENERAL
DE ANÁLISIS Y PROYECTOS**

Joaquín Tórrez Osorno
Director General Adjunto

joaquín.torrez@pgr.gob.mx
Tel: 5346 0000 Ext. 504218