												Número Único de Noticia Criminal
Entidad	Radicado Interno							Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA – FPJ – 5

Este formato será diligenciado por Policía Nacional o Judicial en casos de captura

Departamento		Municipio		Fecha	AAAA	MM	DD

1. DESTINO DEL INFORME

____

2. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1.
2.
3.
4.

3. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección: _______________

Barrio: _______________ Zona: _______________

Localidad: _______________ Vereda: _______________

Departamento: _______________ Municipio: _______________

Características: _______________

4. INFORMACIÓN DEL CAPTURADO (s):

Primer Nombre: _______________ Segundo Nombre: _______________

Primer Apellido: _______________ Segundo Apellido: _______________

Alias, seudónimo o apodo: _______________

Documento de Identidad C.C. ☐ Otra _______________ No. _______________ De _______________

Edad: |__|__| Años. Género: M ___ F ___ Fecha de nacimiento: D |__|__| M |__|__| A |__|__|__|__|

Lugar de nacimiento: _______________ Estado civil: _______________

Escolaridad: _______________ Ocupación o profesión: _______________

Correo electrónico y redes sociales:

____

____

Señales particulares visibles: _______________

____

NOMBRES DE LOS PADRES	DIRECCIÓN /TELÉFONO/EMAIL

En el evento de existir más capturados se pueden reproducir las casillas cuantas veces sea necesario

5. VÍCTIMAS: (Indique en la narración de los hechos el lugar al cual fueron remitidas las víctimas en caso de estar heridas)

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Documento de Identidad C.C ☐ Otra _____ No. _____ de _____

Edad: ☐☐ años Género: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: D ☐☐ M ☐☐ A ☐☐☐☐

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Correo electrónico y redes sociales

_____

_____

Relación con el indiciado _____

En el evento de existir más víctimas se pueden reproducir las casillas cuantas veces sea necesario

6. TESTIGOS DE LOS HECHOS

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Documento de Identidad C.C ☐ Otra _____ No. _____ de _____

Edad: ☐☐ años Género: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: D ☐☐ M ☐☐ A ☐☐☐☐

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Correo electrónico y redes sociales

_____

_____

En el evento de existir más testigos se pueden reproducir las casillas cuantas veces sea necesario

7. DESCRIPCIÓN DE EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique el sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

8. VEHÍCULOS IMPLICADOS

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

9. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica y concreta)

Fecha y hora de la captura D [ ][ ] M [ ][ ] A [ ][ ][ ][ ] Hora: [ ][ ][ ][ ]

Estos datos deben coincidir con los registrados en el acta de derechos del capturado

Fecha y hora en que es puesto a disposición del Fiscal D [ ][ ] M [ ][ ] A [ ][ ][ ][ ] Hora: [ ][ ][ ][ ]

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

10. ANEXOS

11. SERVIDOR QUE EFECTÚA LA CAPTURA

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Cargo	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico**	**Firma**

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.