



## Cédula de Inscripción

FORMATO BÁSICO DEL REGISTRO NACIONAL DE PERSONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

### INSTRUCTIVO GENERAL

Los presentes formatos deben contestarse en su totalidad de acuerdo con las políticas establecidas.

Escriba con claridad y con letra de molde (utilice únicamente bolígrafo).

No abrevie nombres propios, apellidos, Estados o ciudades. Éstos deben anotarse tal y como aparecen en el acta de nacimiento del encuestado.

En el caso de las mujeres, se deberá anotar su nombre de solteras.

El encuestado deberá llevar consigo sus documentos de identificación personal, tales como Registro Federal de Contribuyentes, Credencial de Elector, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Pasaporte, Licencia de Conducir, Registro Nacional de Población, etcétera.

Las fechas deben escribirse con número ordinario, empezando por el día, enseguida el mes y el año, de izquierda a derecha.

Ejemplo:

6 de febrero de 1996.

0	6	0	2	1	9	9	6
---	---	---	---	---	---	---	---

A cada celda o cuadro corresponde un número o letra.

No deben dejarse celdas en blanco entre los caracteres de una cifra o clave.

En los lugares en que no haya casillas o cuadros, escriba libremente, sobre la (s) raya (s), evitando salir del espacio determinado para tal efecto.

En caso de faltar espacio, utilice el espacio final para apreciaciones.

No haga anotaciones al margen y/o fuera de los espacios establecidos para las respuestas.

No haga enmendaduras y/o tachaduras en las respuestas. En caso de un error grave, llene un nuevo formato.



## Cédula de Inscripción

FORMATO BÁSICO DEL REGISTRO NACIONAL DE PERSONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

### INSTRUCTIVO GENERAL

A continuación se describen los tipos de respuesta y la forma correcta de contestarlas.

#### DE OPCIÓN MÚLTIPLE

Son aquéllas en las que, después de la pregunta, se presenta una serie de alternativas u opciones de respuesta, precedidas o seguidas por una casilla.

Para seleccionar la opción correcta, llenará con una "X" la casilla a la derecha de la respuesta seleccionada.

A cada pregunta corresponde sólo una respuesta, con excepción de las casillas en las que se indique lo contrario.

#### DE CLAVE Y NUMÉRICAS

Son todas aquellas respuestas que involucran números y/o letras específicas que forman parte de una clave (fecha), o número de cifra (número de días y número de horas).

Ejemplos:

Para números telefónicos. Escriba únicamente un número por casilla sin escribir la clave de larga distancia.

Para claves (fechas). Se anotan de izquierda a derecha. Se tomará el formato día/mes/año (este último con cuatro dígitos).

Para números o cifras (día, horas). Se anotan de derecha a izquierda. Se dejan en blanco los espacios sobrantes.

#### ABIERTAS

Son aquellas respuestas que no cuentan con un recuadro o celda para ser asentadas, por lo que el número de dígitos o caracteres no está restringido.

Para responderlas, se han dispuesto líneas o espacios abiertos donde deben anotarse las descripciones y/o explicaciones solicitadas en la pregunta.



## Cédula de Inscripción

FORMATO BÁSICO DEL REGISTRO NACIONAL DE PERSONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

### INSTRUCTIVO GENERAL

Entre ellas se encuentran los nombres, así como los casos en que se pide ampliar, explicar o especificar una respuesta de cualquiera de los tipos anteriores.

Estas respuestas son importantes para los fines de la encuesta, por lo que debe contestar correctamente todas aquéllas que le correspondan.

#### CASILLAS DE CÓDIGOS

Las casillas que se encuentran sombreadas son para anotar el código del catálogo al que corresponde la descripción que se hace, por lo tanto, no deberá escribir sobre ellas, ya que es un espacio designado expresamente para la corporación.

Ejemplo:

Nacionalidad: MEXICANA | 0 | 0 | 1 |

#### ETIQUETAS DE CÓDIGO DE BARRAS (NCP'S)

Las etiquetas de código de barras se ubicarán en el área destinada para este fin (dentro del recuadro) de la siguiente forma: pág. 1, primera etiqueta, Datos Generales; la segunda en la pág. 3, Fotografías y la tercera en la pág. 5, Huellas Decadactilares.

#### CATÁLOGOS

Si se necesitaran las claves de los catálogos, el encuestador podrá usar las siguientes opciones:

- 1.- Manual de Catálogos.
- 2.- PDF de Internet.
- 3.- La opción Combo asociada al dato que se quiere integrar.



## Cédula de Inscripción FORMATO BÁSICO DE REGISTRO NACIONAL DE PERSONAL DE SEGURIDAD

### INSTRUCTIVO ESPECÍFICO

El presente instructivo es una herramienta auxiliar en el llenado de la Cédula de Inscripción al Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública. Se encuentra estructurado en secciones o grupos de datos de acuerdo con su naturaleza, los cuales son:

- I. Datos Personales
- II. Nivel Máximo de Estudios
- III. Domicilio Actual
- IV. Adscripción Actual
- V. Señas Particulares
- VI. Ficha Fotográfica
- VII. Ficha Decadactilar

Las casillas sombreadas son para uso exclusivo de la corporación responsable. Los datos de control del formato aparecen en la parte superior del mismo, y son:

#### ENTIDAD

Anote la entidad federativa a la que está adscrito el elemento.

#### DEPENDENCIA

Anote el nombre de la dependencia a la que está adscrito el elemento.

#### CUIP

Es la Clave Única de Identificación Permanente generada por el sistema, una vez ingresados los datos mínimos indispensables, los cuales se encuentran sombreados en la página número 1. Al momento en que el sistema le asigne la CUIP, el responsable de la corporación deberá transcribirla en el espacio requerido.

#### FECHA DE REGISTRO

Anote la fecha de llenado de esta cédula con números arábigos, comenzando de izquierda a derecha, tal como se especifica en el instructivo general.

#### I. DATOS PERSONALES

En esta sección se registrarán los datos mínimos indispensables y de identificación personal del encuestado.



**Cédula de Inscripción**      **FORMATO BÁSICO DE REGISTRO NACIONAL DE PERSONAL DE SEGURIDAD**

**INSTRUCTIVO  
ESPECÍFICO**

**APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE (S)**

Anote el apellido paterno, apellido materno y nombre (s), tal y como lo especifica el acta de nacimiento del interesado (a), sin usar abreviaturas.

**FECHA DE NACIMIENTO**

Anote la fecha de nacimiento, tal y como aparece en su acta de nacimiento.

**SEXO**

Marque con una "X" la casilla a la derecha de la opción que corresponda a su sexo.

**RFC (REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES)**

Anote el Registro Federal de Contribuyentes, tal y como aparece en la Cédula Fiscal que le fue asignada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

**CLAVE DE ELECTOR**

Anote la Clave de Elector que aparece en su Credencial para Votar proporcionada por el Instituto Federal Electoral (IFE).

**CARTILLA DEL SMN**

Anote la letra y los números de la matrícula que aparece en la Cartilla del Servicio Militar Nacional, colocando un número o letra dentro de cada cuadro.

**LICENCIA DE CONDUCIR**

Anote la letra y los números de la matrícula que aparece en la Licencia de Conducir, alineados a la izquierda, colocando un número o letra dentro de cada cuadro.

**CURP (CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN)**

Anote la clave que aparece en su Cédula del Registro Nacional de Población.

**PASAPORTE**

Anote el número que aparece en su Pasaporte, alineado a la izquierda.

**PAÍS DE NACIMIENTO**

Anote el nombre del país en el cual nació.



**Cédula de Inscripción**    **FORMATO BÁSICO DE REGISTRO NACIONAL DE PERSONAL DE SEGURIDAD**

**INSTRUCTIVO  
ESPECÍFICO**

**ENTIDAD DE NACIMIENTO**

Anote la entidad federativa (Estado) en la cual nació o, en su caso, el lugar donde fue expedida la carta de naturalización que lo acredita como ciudadano mexicano.

**MUNICIPIO O DELEGACIÓN DE NACIMIENTO**

Anote el municipio o delegación política donde nació o, en su caso, el lugar donde fue expedida la carta de naturalización que lo acredita como ciudadano mexicano.

**NACIONALIDAD**

Anote su nacionalidad actual, ya sea de origen o adquirida.

**II. NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS**

**ESTADO CIVIL**

Marque con una "X" en la casilla a la derecha, según la opción que corresponda a su estado civil actual.

Esta sección comprende la máxima escolaridad del encuestado. Marque con una "X" en la casilla a la derecha, según la opción que corresponda a su grado máximo de estudios comprobable.

**ESCUELA**

Anote el nombre de la escuela en que efectuó sus estudios superiores.

**ESPECIALIDAD O ESTUDIO**

En caso de haber realizado estudios superiores, anote el nombre de la especialidad en que realizó éstos.

**III. DOMICILIO ACTUAL**

**No. CÉDULA PROFESIONAL**

Anote el número de su cédula profesional, si es que la tiene, sólo en estudios superiores.

Esta sección comprende los datos de identificación del domicilio particular del encuestado.

**CALLE**

Anote el nombre de la calle donde se encuentra ubicado su domicilio particular.



**Cédula de Inscripción**    **FORMATO BÁSICO DE REGISTRO NACIONAL DE PERSONAL DE SEGURIDAD**

**INSTRUCTIVO  
ESPECÍFICO**

**No. EXTERIOR**

Anote el número exterior con el que se encuentra marcado su domicilio particular.

**No. INTERIOR**

En caso de que su domicilio particular lo tenga, anote el número interior con el que se encuentra marcado.

**COLONIA**

Anote el nombre de la colonia, fraccionamiento, pueblo, rancho o ejido donde se encuentra ubicado su domicilio particular.

**ENTRE LA CALLE DE: Y LA CALLE:**

Anote el nombre de las dos calles más cercanas entre las que se encuentra ubicado su domicilio particular.

**CÓDIGO POSTAL**

Anote el código postal de la colonia o localidad donde se ubica su domicilio. Deberá usar un número arábigo en cada una de las cinco casillas.

**TELÉFONO**

Anote el número de teléfono de su domicilio particular. Escriba los números alineados a la izquierda.

**ENTIDAD FEDERATIVA**

Anote la entidad federativa (Estado) en el cual se encuentra ubicado su domicilio actual.

**MUNICIPIO O DELEGACIÓN**

Anote el municipio o delegación política donde se encuentra ubicado su domicilio actual. En caso de que no lo conozca, investigue el municipio al que corresponde a la localidad en la que se encuentra su domicilio.



## Cédula de Inscripción

FORMATO BÁSICO DE REGISTRO NACIONAL DE PERSONAL DE SEGURIDAD

### INSTRUCTIVO ESPECÍFICO

#### IV. ADSCRIPCIÓN ACTUAL

##### CIUDAD O POBLACIÓN

Anote el nombre de la ciudad, población, sindicatura, ranchería o algún otro que ubique de la mejor manera el lugar donde se encuentra localizado su domicilio particular.

Esta sección comprende los datos de identificación de la adscripción actual del elemento de seguridad.

##### DEPENDENCIA

Anote el nombre de la dependencia a la que está adscrito el elemento.

##### CORPORACIÓN

Anote el nombre completo de la corporación de seguridad pública, procuración de justicia o administración de justicia a la cual ingresa.

##### INGRESO

Anote la fecha en la cual causó alta en la corporación.

##### PUESTO

Anote el nombre del puesto con el cual desempeña sus actividades sustantivas.

##### ESPECIALIDAD

Describa brevemente la especialidad que cumple en su puesto nominal.

Ejemplo. Puesto: Perito Especialidad: Grafoscopía.

##### RANGO O CATEGORÍA

Anote la jerarquía en que se ubica su puesto, el cual puede ser: comandante, inspector, etcétera.

##### NIVEL DE MANDO

Anote el nivel de mando que ejerce dentro de la corporación, el cual puede ser mando superior, mando medio, mando inferior, operativo o administrativo.

##### NÚMERO DE PLACA

Anote el número de placa que le ha sido asignado por la corporación a la cual está adscrito.

##### NÚMERO DE EXPEDIENTE

Anote el número de empleado que le asignó el área de recursos humanos de la corporación.



## Cédula de Inscripción

FORMATO BÁSICO DE REGISTRO NACIONAL DE PERSONAL DE SEGURIDAD

### INSTRUCTIVO ESPECÍFICO

#### SUELDO BASE (MENSUAL)

Anote su percepción neta mensual por concepto de sueldos y/o salarios.

#### COMPENSACIONES (MENSUALES)

Anote otros ingresos adicionales que le proporciona la corporación.

#### LUGAR DONDE PRESTA SU SERVICIO

Anote el área en la cual ha sido ubicado dentro de la corporación.

#### FUNCIONES

Describa brevemente las funciones más comunes que realiza en sus actividades laborales diarias.

#### ENTIDAD FEDERATIVA

Anote el nombre de la entidad federativa donde se localiza la corporación a la que pertenece.

#### MUNICIPIO O DELEGACIÓN

Anote el nombre del municipio o delegación política donde se localiza la corporación a la que pertenece.

#### V. SEÑAS PARTICULARES

En este apartado se especifican las señas particulares del encuestado, tales como: lunares, cicatrices, tatuajes, defectos físicos y operaciones. Consulte el anexo de "Referencias para el Llenado del Apartado de Señas Particulares" (p. 4).

#### DESCRIPCIÓN

Enuncie las características de la seña particular que describe.

#### CÓDIGO DE CONTROL

Anote en las siete (7) casillas a la derecha de la descripción, el código que corresponda a la seña particular que describe, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

En la 1D54F01 anote el número que corresponde al tipo de seña particular que se describe, el número 1 para cicatriz, el 2 para tatuaje, el 3 para lunares y 4 para defectos físicos o particularidades.

En la 1D54F01 anote la sigla (D) si corresponde al lado Derecho y la sigla (I) para el lado Izquierdo del cuerpo humano,



## Cédula de Inscripción FORMATO BÁSICO DE REGISTRO NACIONAL DE PERSONAL DE SEGURIDAD

### INSTRUCTIVO ESPECÍFICO

considerando que existen 2 partes iguales del cuerpo. Cuando se trate de una parte Única anote la sigla (U).

En la 1D54F01 anote (llenando con cero "0" la cuarta casilla si se trata de un solo dígito) el número que corresponde a la parte del cuerpo que describe, de acuerdo al diagrama anexo 2 "Referencias para el Llenado del Apartado de Señas Particulares".

En la 1D54F01 anote la sigla (F) si corresponde a la vista frontal del individuo y la sigla (D), para la vista dorsal del mismo.

En la 1D54F01 anote la cantidad de señas particulares que describe para la misma parte del cuerpo (llenando con cero "0" la sexta casilla si se trata de un solo dígito).

Ejemplo:

Para localizar una cicatriz en los dedos del pie derecho se anotará lo siguiente:

1	D	5	4	F	0	1
---	---	---	---	---	---	---

Donde el número "1" de la primera casilla corresponde a cicatriz, la letra "D" al lado derecho, el número "54" a los dedos del pie, la letra "F" a la vista frontal y el número "1" a la cantidad de cicatrices.

### VI. FICHA FOTOGRAFICA

Esta sección comprende las impresiones fotográficas del elemento de seguridad pública.

#### DEPENDENCIA

Anote el nombre de la institución de la cual depende su corporación de adscripción.

#### CORPORACIÓN

Anote el nombre completo de su corporación de adscripción.

#### APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE (S)

Anote el apellido paterno, apellido materno y nombre (s), tal y como lo especifica su acta de nacimiento, sin usar abreviaturas.



**Cédula de Inscripción**    **FORMATO BÁSICO DE REGISTRO NACIONAL DE PERSONAL DE SEGURIDAD**

**FECHA DE NACIMIENTO**

Anote su fecha de nacimiento tal y como aparece en su acta de nacimiento.

**SEXO**

Marque con una "X" la casilla a la derecha de la opción que corresponda a su sexo.

**VII. FICHA  
DECADACTILAR**

Esta sección comprende las impresiones decadactilares registradas por un perito, del elemento de seguridad pública.

**DEPENDENCIA**

Anote el nombre de la institución de la cual depende su corporación de adscripción.

**CORPORACIÓN**

Anote el nombre completo de su corporación de adscripción.

**APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE (S)**

Anote el apellido paterno, apellido materno y nombre (s), tal y como lo especifica su acta de nacimiento, sin usar abreviaturas.

**FECHA DE NACIMIENTO**

Anote su fecha de nacimiento tal y como aparece en su acta de nacimiento.

**SEXO**

Marque con una "X" la casilla a la derecha de la opción que corresponda a su sexo.

**INDIVIDUAL**

**DACTILOSCOPICA**

Para uso interno y de control del SNISP.



# Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

ENTIDAD: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

CUIP: \_\_\_\_\_

FOLIO No. \_\_\_\_\_

## DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_

NOMBRE(S): \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ SEXO: MASCULINO  FEMENINO   
DÍA MES AÑO

R.F.C. (REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES): \_\_\_\_\_

CLAVE DE ELECTOR: \_\_\_\_\_

CARTILLA DEL S.M.N.: \_\_\_\_\_

LICENCIA DE CONDUCIR: \_\_\_\_\_

C.U.R.P. (CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN) \_\_\_\_\_

PASAPORTE: \_\_\_\_\_

PAÍS DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

ENTIDAD DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO O DELEGACIÓN DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: SOLTERO  CASADO  VIUDO  DIVORCIADO  UNIÓN LIBRE O CONCUBINATO

## NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS

SIN ESCOLARIDAD	<input type="checkbox"/> 1	CARRERA TÉCNICA COMPLETA	<input type="checkbox"/> 7	ESPECIALIDAD COMPLETA	<input type="checkbox"/> 13
PRIMARIA INCOMPLETA	<input type="checkbox"/> 2	BACHILLERATO INCOMPLETO	<input type="checkbox"/> 8	MAESTRÍA INCOMPLETA	<input type="checkbox"/> 14
PRIMARIA COMPLETA	<input type="checkbox"/> 3	BACHILLERATO COMPLETO	<input type="checkbox"/> 9	MAESTRÍA COMPLETA	<input type="checkbox"/> 15
SECUNDARIA INCOMPLETA	<input type="checkbox"/> 4	LICENCIATURA INCOMPLETA	<input type="checkbox"/> 10	DOCTORADO INCOMPLETO	<input type="checkbox"/> 16
SECUNDARIA COMPLETA	<input type="checkbox"/> 5	LICENCIATURA COMPLETA	<input type="checkbox"/> 11	DOCTORADO COMPLETO	<input type="checkbox"/> 17
CARRERA TÉCNICA INCOMPLETA	<input type="checkbox"/> 6	ESPECIALIDAD INCOMPLETA	<input type="checkbox"/> 12	ANALFABETO (A)	<input type="checkbox"/> 18

ESCUELA: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD O ESTUDIO: \_\_\_\_\_

No. DE CÉDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE BARRAS



## Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

III. DOMICILIO ACTUAL	
CALLE:	<input type="text"/>
No. EXTERIOR:	<input type="text"/> No. INTERIOR: <input type="text"/>
COLONIA:	<input type="text"/>
ENTRE LA CALLE DE:	<input type="text"/>
Y LA CALLE:	<input type="text"/>
NÚMERO TELEFÓNICO:	<input type="text"/> CÓDIGO POSTAL: <input type="text"/>
ENTIDAD FEDERATIVA:	<input type="text"/>
MUNICIPIO O DELEGACIÓN:	<input type="text"/>
CIUDAD O POBLACIÓN:	<input type="text"/>

IV. ADSCRIPCIÓN ACTUAL	
DEPENDENCIA:	<input type="text"/>
CORPORACIÓN:	<input type="text"/>
INGRESO:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO
PUESTO FUNCIONAL:	<input type="text"/>
ESPECIALIDAD:	<input type="text"/>
RANGO O CATEGORÍA:	<input type="text"/>
NIVEL DE MANDO:	<input type="text"/>
NÚMERO DE PLACA:	<input type="text"/> NÚMERO DE EXPEDIENTE: <input type="text"/>
SUELDO BASE: \$ <input type="text"/> (MENSUAL)	COMPENSACIONES: \$ <input type="text"/> (MENSUALES)
ÁREA:	<input type="text"/>
FUNCIONES:	<input type="text"/>
ENTIDAD FEDERATIVA:	<input type="text"/>
MUNICIPIO O DELEGACIÓN:	<input type="text"/>



## Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

ARMAMENTO ASIGNADO (DE CARGO)		NINGUNO <input type="checkbox"/>
<b>1</b>	NÚMERO DE LICENCIA DE PORTACIÓN: _____	
	NÚMERO DE MATRÍCULA: _____	
<b>DATOS DE LA VIGENCIA DE LA LICENCIA</b>		
INICIO:	_____ _____ _____ _____ _____ _____	TÉRMINO: _____
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
<b>DATOS DEL ARMA</b>		
TIPO:	_____	_____ _____
MARCA:	_____	_____ _____
MODELO:	_____	_____ _____
CALIBRE DEL ARMA:	_____	_____ _____
INICIO DE ASIGNACIÓN:	_____ _____ _____ _____	
	DÍA MES AÑO	
DOCUMENTO DE ASIGNACIÓN:	_____ _____ _____ _____ _____ _____	
TÉRMINO DE ASIGNACIÓN:	_____ _____ _____ _____	
	DÍA MES AÑO	
DOCUMENTO DE DESCARGO:	_____ _____ _____ _____ _____ _____	
<b>2</b>	NÚMERO DE LICENCIA DE PORTACIÓN: _____	
	NÚMERO DE MATRÍCULA: _____	
<b>DATOS DE LA VIGENCIA DE LA LICENCIA</b>		
INICIO:	_____ _____ _____ _____ _____ _____	TÉRMINO: _____
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
<b>DATOS DEL ARMA</b>		
TIPO:	_____	_____ _____
MARCA:	_____	_____ _____
MODELO:	_____	_____ _____
CALIBRE DEL ARMA:	_____	_____ _____
INICIO DE ASIGNACIÓN:	_____ _____ _____ _____	
	DÍA MES AÑO	
DOCUMENTO DE ASIGNACIÓN:	_____ _____ _____ _____ _____ _____	
TÉRMINO DE ASIGNACIÓN:	_____ _____ _____ _____	
	DÍA MES AÑO	
DOCUMENTO DE DESCARGO:	_____ _____ _____ _____ _____ _____	



## Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN VEHICULAR (VIN):		
NÚMERO DE MOTOR:		
NÚMERO DE SERIE:		
<b>DATOS DEL VEHÍCULO</b>		
TIPO:		
MARCA:		
SUBMARCA:		
MODELO:	PLACA:	TIPO DE ASIGNACIÓN: TITULAR <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>
INICIO DE ASIGNACIÓN:	DÍA MES AÑO	
DOCUMENTO DE ASIGNACIÓN:		
TÉRMINO DE ASIGNACIÓN:	DÍA MES AÑO	
DOCUMENTO DE DESCARGO:		

TIPO DE EQUIPO:	
<b>DATOS DEL EQUIPO</b>	
MARCA:	
INVENTARIO:	
SERIE:	
MODELO:	
INICIO DE ASIGNACIÓN:	DÍA MES AÑO
DOCUMENTO DE ASIGNACIÓN:	
TÉRMINO DE ASIGNACIÓN:	DÍA MES AÑO
DOCUMENTO DE DESCARGO:	



# Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

## VIII REFERENCIAS

### 1 FAMILIAR CERCANO

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_  
APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE (S): \_\_\_\_\_  
SEXO: MASCULINO  FEMENINO   
OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ RELACIÓN O PARENTESCO: \_\_\_\_\_

CALLE Y NÚMERO: \_\_\_\_\_  
COLONIA: \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ NÚMERO TELEFÓNICO: \_\_\_\_\_  
PAÍS: \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO O DELEGACIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD O POBLACIÓN: \_\_\_\_\_

### 2 PARIENTE CERCANO

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_  
APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE (S): \_\_\_\_\_  
SEXO: MASCULINO  FEMENINO   
OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ RELACIÓN O PARENTESCO: \_\_\_\_\_

CALLE Y NÚMERO: \_\_\_\_\_  
COLONIA: \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ NÚMERO TELEFÓNICO: \_\_\_\_\_  
PAÍS: \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO O DELEGACIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD O POBLACIÓN: \_\_\_\_\_

### 3 PERSONAL

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_  
APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE (S): \_\_\_\_\_  
SEXO: MASCULINO  FEMENINO   
OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ RELACIÓN O PARENTESCO: \_\_\_\_\_

CALLE Y NÚMERO: \_\_\_\_\_  
COLONIA: \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ NÚMERO TELEFÓNICO: \_\_\_\_\_  
PAÍS: \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO O DELEGACIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD O POBLACIÓN: \_\_\_\_\_



## Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

VIII. REFERENCIAS (continuación)	
<b>4 LABORAL</b>	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
NOMBRE (S):	
SEXO:	MASCULINO <input type="checkbox"/> 1 FEMENINO <input type="checkbox"/> 2
OCCUPACIÓN:	RELACIÓN O PARENTESCO:
CALLE Y NÚMERO:	
COLONIA:	
CÓDIGO POSTAL:	NÚMERO TELEFÓNICO:
PAÍS:	ENTIDAD FEDERATIVA:
MUNICIPIO O DELEGACIÓN:	CIUDAD O POBLACIÓN:

IX. CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD PÚBLICA		NINGUNA
<b>1</b>		
DEPENDENCIA RESPONSABLE:		
INSTITUCIÓN CAPACITADORA:		
NOMBRE DEL CURSO:		
TEMA:		
NIVEL DEL CURSO RECIBIDO:	BÁSICO <input type="checkbox"/> 1 ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> 2 ESPECIALIZACIÓN <input type="checkbox"/> 3	
EFICIENCIA TERMINAL:	INCONCLUSO <input type="checkbox"/> 1 CONCLUIDO <input type="checkbox"/> 2 CURSANDO <input type="checkbox"/> 3	
INICIO:	CONCLUSIÓN:	DURACIÓN HORAS:
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
<b>2</b>		
DEPENDENCIA RESPONSABLE:		
INSTITUCIÓN CAPACITADORA:		
NOMBRE DEL CURSO:		
TEMA:		
NIVEL DEL CURSO RECIBIDO:	BÁSICO <input type="checkbox"/> 1 ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> 2 ESPECIALIZACIÓN <input type="checkbox"/> 3	
EFICIENCIA TERMINAL:	INCONCLUSO <input type="checkbox"/> 1 CONCLUIDO <input type="checkbox"/> 2 CURSANDO <input type="checkbox"/> 3	
INICIO:	CONCLUSIÓN:	DURACIÓN HORAS:
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	



## Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

### X. ORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL

**1**  
 INSTITUCIÓN O EMPRESA: \_\_\_\_\_  
 ESTUDIO O CURSO: \_\_\_\_\_  
 TIPO DE CURSO: \_\_\_\_\_ EL CURSO FUE: IMPARTIDO  RECIBIDO   
 EFICIENCIA TERMINAL: INCONCLUSO  CONCLUIDO  CURSANDO   
 INICIO: \_\_\_\_\_ CONCLUSIÓN: \_\_\_\_\_ DURACIÓN HORAS: \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

**2**  
 INSTITUCIÓN O EMPRESA: \_\_\_\_\_  
 ESTUDIO O CURSO: \_\_\_\_\_  
 TIPO DE CURSO: \_\_\_\_\_ EL CURSO FUE: IMPARTIDO  RECIBIDO   
 EFICIENCIA TERMINAL: INCONCLUSO  CONCLUIDO  CURSANDO   
 INICIO: \_\_\_\_\_ CONCLUSIÓN: \_\_\_\_\_ DURACIÓN HORAS: \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

### XI. IDIOMAS Y/O DIALECTOS

<b>1</b> (PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA OPCIÓN)	<b>2</b> (PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA OPCIÓN)
IDIOMA O DIALECTO: _____	IDIOMA O DIALECTO: _____
LECTURA: _____ %	LECTURA: _____ %
ESCRITURA: _____ %	ESCRITURA: _____ %
CONVERSACIÓN: _____ %	CONVERSACIÓN: _____ %

### XII. HABILIDADES Y APTITUDES

<b>1</b> TIPO:	<b>2</b> TIPO:
COMPUTACIÓN <input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN <input type="checkbox"/> MANEJO DE ARMAS <input type="checkbox"/> MANEJO DE GRUPOS <input type="checkbox"/> MECÁNICA <input type="checkbox"/> CARPINTERÍA <input type="checkbox"/> CONDUCCIÓN DE MEDIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>	COMPUTACIÓN <input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN <input type="checkbox"/> MANEJO DE ARMAS <input type="checkbox"/> MANEJO DE GRUPOS <input type="checkbox"/> MECÁNICA <input type="checkbox"/> CARPINTERÍA <input type="checkbox"/> CONDUCCIÓN DE MEDIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE: _____	ESPECIFIQUE: _____
GRADO DE APTITUD O DOMINIO: EXCELENTE <input type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/>	GRADO DE APTITUD O DOMINIO: EXCELENTE <input type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/>





## Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

**EMPRESA:** \_\_\_\_\_

**CALLE Y NÚMERO:** \_\_\_\_\_

**COLONIA:** \_\_\_\_\_

**ENTIDAD:** \_\_\_\_\_

**MUNICIPIO O DELEGACIÓN:** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_ **NÚMERO TELEFÓNICO:** \_\_\_\_\_

**ÁREA O DEPARTAMENTO:** \_\_\_\_\_

**FUNCIONES:** \_\_\_\_\_ **INGRESO NETO MENSUAL: \$** \_\_\_\_\_

**INGRESO:** \_\_\_\_\_ **SEPARACIÓN:** \_\_\_\_\_

DÍA      MES      AÑO                                      DÍA      MES      AÑO

**TIPO DE SEPARACIÓN:** \_\_\_\_\_

**MOTIVO DE SEPARACIÓN:** \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN:** \_\_\_\_\_

### ACTITUDES HACIA EL EMPLEO

¿POR QUÉ ELIGIÓ ESTE EMPLEO? \_\_\_\_\_

¿QUÉ PUESTO DESEARÍA TENER? \_\_\_\_\_

¿EN QUE ÁREA DESEARÍA ESTAR? \_\_\_\_\_

¿EN QUÉ TIEMPO DESEA ASCENDER? \_\_\_\_\_

¿CONOCE LA REGLAMENTACIÓN DE LOS RECONOCIMIENTOS?    Sí     No

RAZONES POR LAS QUE NO HA OBTENIDO UN RECONOCIMIENTO: \_\_\_\_\_

¿CONOCE LA REGLAMENTACIÓN DE LOS ASCENSOS?            Sí     No

RAZONES POR LAS QUE NO HA OBTENIDO UN ASCENSO: \_\_\_\_\_

¿QUÉ CAPACITACIÓN LE GUSTARÍA RECIBIR? \_\_\_\_\_

### AFILIACIÓN A GRUPACIONES

**1**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**TIPO:**    POLÍTICA    **1**    CULTURAL    **2**    ECLESIASTICA    **3**    SOCIAL    **4**  
 DEPORTIVA    **5**    CIUDADANA    **6**    OTRA    **7**

**DESDE:** \_\_\_\_\_ **HASTA:** \_\_\_\_\_

DÍA      MES      AÑO                                      DÍA      MES      AÑO



## Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

**XVI. ATRIBUCIÓN / VERIFICACIONES (continuación)**

**2**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

**TIPO:** POLÍTICA **1** CULTURAL **2** ECLESIÁSTICA **3** SOCIAL **4**  
 DEPORTIVA **5** CIUDADANA **6** OTRA **7**

DESDE: \_\_\_\_\_ HASTA: \_\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

**XVII. SANCIONES Y/O RECOMENDACIONES** NINGUNA

**1**

TIPO: \_\_\_\_\_ DETERMINACIÓN: \_\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

DESCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

SITUACIÓN: \_\_\_\_\_

INICIO DE LA INHABILITACIÓN: \_\_\_\_\_ TÉRMINO DE LA INHABILITACIÓN: \_\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

DEPENDENCIA U ORGANISMO QUE EMITE LA DETERMINACIÓN: \_\_\_\_\_

**2**

TIPO: \_\_\_\_\_ DETERMINACIÓN: \_\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO

DESCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

SITUACIÓN: \_\_\_\_\_

INICIO DE LA INHABILITACIÓN: \_\_\_\_\_ TÉRMINO DE LA INHABILITACIÓN: \_\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

DEPENDENCIA U ORGANISMO QUE EMITE LA DETERMINACIÓN: \_\_\_\_\_

**XVIII. RESOLUCIONES MINISTERIALES Y/O JUDICIALES** NINGUNA

INSTITUCIÓN EMISORA: \_\_\_\_\_

ENTIDAD FEDERATIVA: \_\_\_\_\_

DELITO(S): \_\_\_\_\_

MOTIVO: \_\_\_\_\_

No. DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_ AGENCIA DEL M.P.: \_\_\_\_\_

AVERIGUACIÓN PREVIA: \_\_\_\_\_ FUERO: FEDERAL **1** COMÚN **2** ESTADO DE LA AVERIGUACIÓN PREVIA: \_\_\_\_\_

INICIO DE LA AV. PREVIA: \_\_\_\_\_ AL DÍA: \_\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

JUZGADO: \_\_\_\_\_ No. PROCESO: **118** ESTADO PROCESAL: \_\_\_\_\_

INICIO DEL PROCESO: \_\_\_\_\_ AL DÍA: \_\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO



## Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

<b>COMPLEXIÓN</b>		<b>COLOR DE PIEL</b>				<b>CARA</b>	
<input type="checkbox"/> 1 DELGADA	<input type="checkbox"/> 4 ATLÉTICA	<input type="checkbox"/> 1 ALBINO	<input type="checkbox"/> 3 AMARILLO	<input type="checkbox"/> 5 MORENO	<input type="checkbox"/> 7 NEGRO	<input type="checkbox"/> 1 ALARGADA	<input type="checkbox"/> 3 OVALADA
<input type="checkbox"/> 2 REGULAR	<input type="checkbox"/> 5 OBESA	<input type="checkbox"/> 2 BLANCO	<input type="checkbox"/> 4 MORENO CLARO	<input type="checkbox"/> 6 MORENO OSCURO	<input type="checkbox"/> 8 OTRO	<input type="checkbox"/> 2 CUADRADA	<input type="checkbox"/> 4 REDONDA
<input type="checkbox"/> 3 ROBUSTA							
<b>CABELLO</b>							
<b>CANTIDAD</b>		<b>COLOR</b>		<b>FORMA</b>		<b>CALVICIE</b>	
<input type="checkbox"/> 1 ABUNDANTE	<input type="checkbox"/> 1 ALBINO	<input type="checkbox"/> 5 ENTRECANO	<input type="checkbox"/> 1 CRESPO	<input type="checkbox"/> 1 FRONTAL	<input type="checkbox"/> 1 CIRCULAR	<input type="checkbox"/> 1 CIRCULAR	
<input type="checkbox"/> 2 ESCASO	<input type="checkbox"/> 2 CANO TOTAL	<input type="checkbox"/> 6 NEGRO	<input type="checkbox"/> 2 LACIO	<input type="checkbox"/> 2 TONSURAL	<input type="checkbox"/> 2 RECTANGULAR	<input type="checkbox"/> 2 RECTANGULAR	
<input type="checkbox"/> 3 REGULAR	<input type="checkbox"/> 3 CASTAÑO CLARO	<input type="checkbox"/> 7 PELIRROJO	<input type="checkbox"/> 3 ONDULADO	<input type="checkbox"/> 3 FRONTOPARIETAL	<input type="checkbox"/> 3 EN PUNTA	<input type="checkbox"/> 3 EN PUNTA	
<input type="checkbox"/> 4 SIN CABELLO	<input type="checkbox"/> 4 CASTAÑO OSCURO	<input type="checkbox"/> 8 RUBIO	<input type="checkbox"/> 4 RIZADO	<input type="checkbox"/> 4 TOTAL			
<b>FRENTE</b>				<b>CEJAS</b>			
<b>ALTURA</b>		<b>INCLINACIÓN</b>		<b>ANCHO</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<input type="checkbox"/> 1 GRANDE	<input type="checkbox"/> 1 OBLICUA	<input type="checkbox"/> 1 GRANDE	<input type="checkbox"/> 1 INTERNAS	<input type="checkbox"/> 1 ALTAS	<input type="checkbox"/> 1 ARQUEADAS	<input type="checkbox"/> 1 GRUESAS	
<input type="checkbox"/> 2 MEDIANA	<input type="checkbox"/> 2 INTERMEDIA	<input type="checkbox"/> 2 MEDIANA	<input type="checkbox"/> 2 EXTERNAS	<input type="checkbox"/> 2 BAJAS	<input type="checkbox"/> 2 ARQUEADAS SINUOSAS	<input type="checkbox"/> 2 DELGADAS	
<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑA	<input type="checkbox"/> 3 VERTICAL	<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑA	<input type="checkbox"/> 3 HORIZONTAL	<input type="checkbox"/> 3 PRÓXIMAS	<input type="checkbox"/> 3 RECTILÍNEAS	<input type="checkbox"/> 3 CORTAS	
	<input type="checkbox"/> 4 PROMINENTE			<input type="checkbox"/> 4 SEPARADAS	<input type="checkbox"/> 4 RECTILÍNEAS SINUOSAS	<input type="checkbox"/> 4 LARGAS	
<b>OJOS</b>				<b>NARIZ</b>			
<b>COLOR</b>		<b>FORMA</b>		<b>TAMAÑO</b>		<b>RAÍZ (Prof.)</b>	
<input type="checkbox"/> 1 AZUL	<input type="checkbox"/> 4 GRIS	<input type="checkbox"/> 1 ALARGADOS	<input type="checkbox"/> 1 GRANDES	<input type="checkbox"/> 1 GRANDE	<input type="checkbox"/> 1 CÓNCAVO	<input type="checkbox"/> 1 GRANDE	
<input type="checkbox"/> 2 CAFÉ CLARO	<input type="checkbox"/> 5 VERDE	<input type="checkbox"/> 2 REDONDOS	<input type="checkbox"/> 2 PEQUEÑOS	<input type="checkbox"/> 2 MEDIANA	<input type="checkbox"/> 2 CONVEXO	<input type="checkbox"/> 2 MEDIANA	
<input type="checkbox"/> 3 CAFÉ OSCURO	<input type="checkbox"/> 6 OTRO	<input type="checkbox"/> 3 OVALES	<input type="checkbox"/> 3 REGULARES	<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑA	<input type="checkbox"/> 3 RECTO	<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑA	
					<input type="checkbox"/> 4 SINUOSO		
<b>ANCHO</b>		<b>BASE</b>		<b>ALTURA</b>			
<input type="checkbox"/> 1 GRANDE	<input type="checkbox"/> 1 ABATIDA	<input type="checkbox"/> 1 GRANDE	<input type="checkbox"/> 1 GRANDE	<input type="checkbox"/> 1 GRANDE			
<input type="checkbox"/> 2 MEDIANA	<input type="checkbox"/> 2 HORIZONTAL	<input type="checkbox"/> 2 MEDIANA	<input type="checkbox"/> 2 MEDIANA	<input type="checkbox"/> 2 MEDIANA			
<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑA	<input type="checkbox"/> 3 LEVANTADA	<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑA	<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑA	<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑA			
<b>BOCA</b>		<b>LABIOS</b>		<b>MENTÓN</b>			
<b>TAMAÑO</b>		<b>COMISURAS</b>		<b>ESPESOR</b>		<b>ALTURA NASO-LABIAL</b>	
<input type="checkbox"/> 1 GRANDE	<input type="checkbox"/> 1 ABATIDAS	<input type="checkbox"/> 1 DELGADOS	<input type="checkbox"/> 1 GRANDE	<input type="checkbox"/> 1 LABIO INFERIOR	<input type="checkbox"/> 1 BILOVADO	<input type="checkbox"/> 1 OVAL	<input type="checkbox"/> 1 HUYENTE
<input type="checkbox"/> 2 MEDIANA	<input type="checkbox"/> 2 ELEVADAS	<input type="checkbox"/> 2 MEDIANOS	<input type="checkbox"/> 2 MEDIANA	<input type="checkbox"/> 2 LABIO SUPERIOR	<input type="checkbox"/> 2 FOSETA	<input type="checkbox"/> 2 CUADRADO	<input type="checkbox"/> 2 PROMINENTE
<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑA	<input type="checkbox"/> 3 SIMÉTRICAS	<input type="checkbox"/> 3 GRUESOS	<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑA	<input type="checkbox"/> 3 NINGUNO	<input type="checkbox"/> 3 BORLA	<input type="checkbox"/> 3 EN PUNTA	<input type="checkbox"/> 3 VERTICAL
	<input type="checkbox"/> 4 ASIMÉTRICAS	<input type="checkbox"/> 4 MORRUDOS			<input type="checkbox"/> 4 NINGUNO		
<b>OREJA DERECHA</b>							
<b>FORMA</b>		<b>ORIGINAL</b>		<b>HÉLIX</b>		<b>LÓBULO</b>	
<input type="checkbox"/> 1 CUADRADA	<input type="checkbox"/> 1 GRANDE	<b>ADHERENCIA</b>		<b>CONTORNO</b>		<b>ADHERENCIA</b>	
<input type="checkbox"/> 2 OVALADA	<input type="checkbox"/> 2 MEDIANO	<b>SUPERIOR</b>	<b>POSTERIOR</b>	<input type="checkbox"/> 1 UNIDO	<input type="checkbox"/> 1 DESCENDENTE	<input type="checkbox"/> 1 UNIDO	<input type="checkbox"/> 1 PERFORADO
<input type="checkbox"/> 3 REDONDA	<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑO	<input type="checkbox"/> 1 GRANDE	<input type="checkbox"/> 1 GRANDE	<input type="checkbox"/> 2 SEPARADO	<input type="checkbox"/> 2 EN ESCUADRA	<input type="checkbox"/> 2 SEPARADO	<input type="checkbox"/> 2 FOSETA
<input type="checkbox"/> 4 TRIANGULAR		<input type="checkbox"/> 2 MEDIANO	<input type="checkbox"/> 2 MEDIANO	<input type="checkbox"/> 3 MUY SEPARADO	<input type="checkbox"/> 3 EN GOLFO	<input type="checkbox"/> 3 MUY SEPARADO	<input type="checkbox"/> 3 ISLOTE
		<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑO	<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑO		<input type="checkbox"/> 4 INTERMEDIO		<input type="checkbox"/> 3 PEQUEÑO
<b>SANGRE</b>							
TIPO <input type="checkbox"/> 1 A <input type="checkbox"/> 2 B <input type="checkbox"/> 3 O <input type="checkbox"/> 4 AB		FACTOR RH <input type="checkbox"/> 1 + <input type="checkbox"/> 2 -		USA ANTEOJOS: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		ESTATURA (cm) _____ PESO (kg) _____	

1. CICATRICES <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	2. TATUAJES <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	3. LUNARES <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	4. DEFECTOS FÍSICOS <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
5. PRÓTESIS <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	6. OTRAS <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<b>(PARA EL LLENADO DE ESTE APARTADO VEA LA PÁGINA 14)</b>	
DESCRIPCIÓN		DESCRIPCIÓN	
1. _____	_____	5. _____	_____
2. _____	_____	6. _____	_____
3. _____	_____	7. _____	_____
4. _____	_____	8. _____	_____





## Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

**REGISTRACIONES**

CUIP:  FOLIO No.

DEPENDENCIA:

CORPORACIÓN:

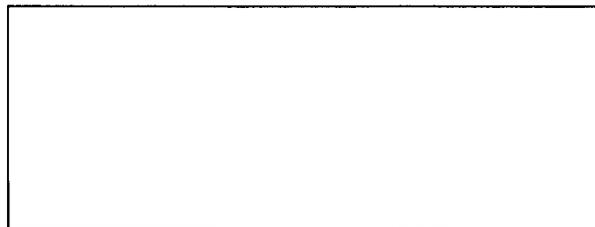
APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE (S):

FECHA DE NACIMIENTO:    SEXO: MASCULINO  FEMENINO

DÍA      MES      AÑO



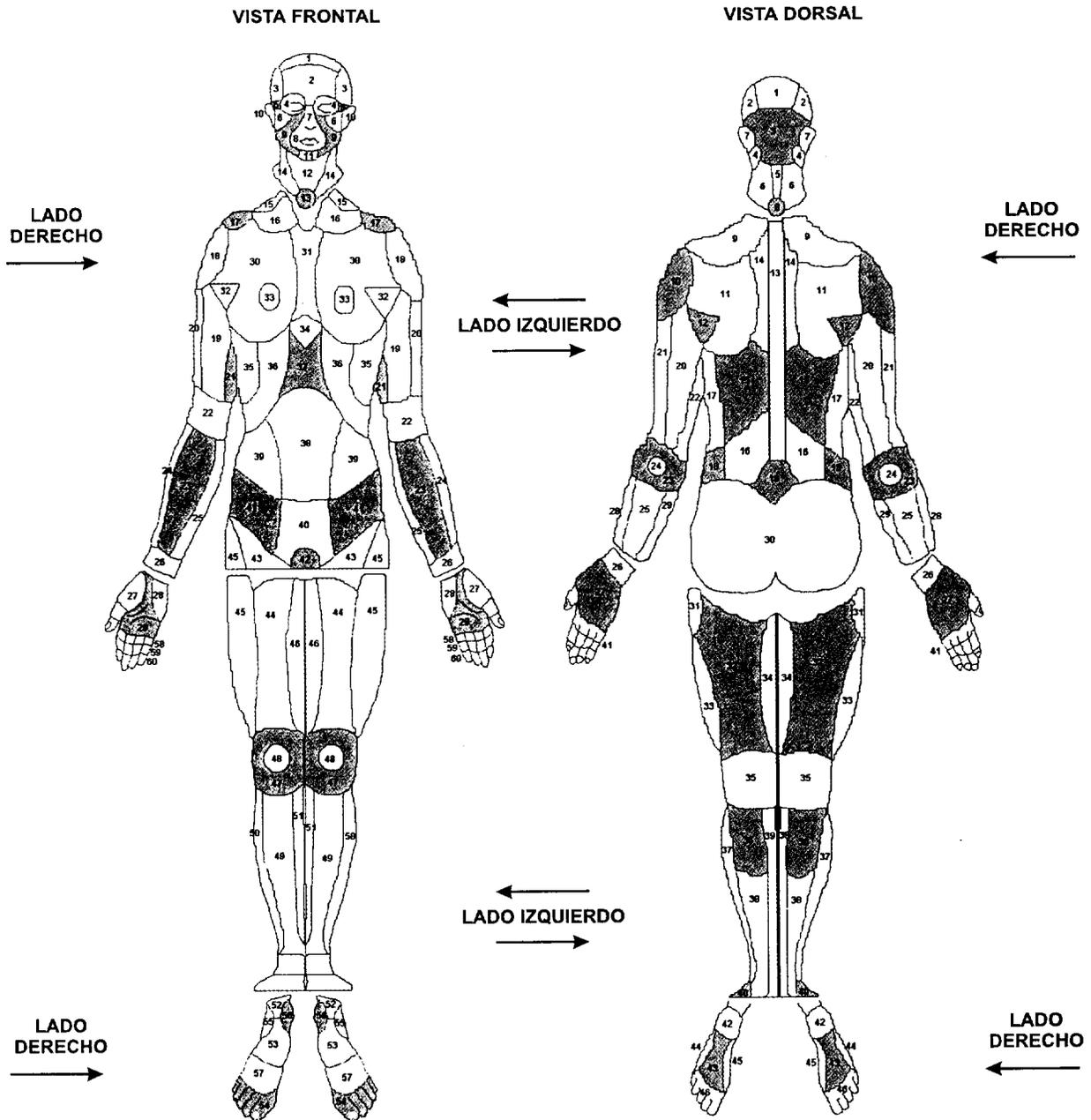
FIRMA DEL INTERESADO

CÓDIGO DE BARRAS



# Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

## REFERENCIAS PARA EL LLENADO DEL APARTADO XX (SEÑAS PARTICULARES)



EJEMPLO DE LLENADO:

2 | D | 0 | 6 | D | 0 | 1

TATUAJE EN EL CUELLO PARTE TRASERA DERECHA

- ← VALOR
- ← POSICIÓN
- ← SIGNIFICADO

CONCEPTO	POSICIÓN	VALORES POSIBLES
TIPO	(1)	= 1. CICATRIZ, 2. TATUAJE, 3. LUNAR, 4. DEFECTO FÍSICO, 5. PRÓTESIS.
LADO	(2)	= I. IZQUIERDO, D. DERECHO, U. ÚNICO.
REGIÓN	(3, 4)	= EL VALOR ESTARÁ DEL 1 AL 60 SEGÚN LA REGIÓN DONDE SE UBIQUE LA SEÑA. (NÚMERO QUE APARECE EN LA FIGURA HUMANA ANEXA)
VISTA	(5)	= F. FRONTAL (FRENTE), D. DORSAL (DETRÁS).
CANTIDAD	(6, 7)	= DEL 1 AL 99 SEGÚN LA CANTIDAD DE SEÑAS QUE SE TENGAN EN ESA REGIÓN.



# Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

## FICHA DECADACTILAR

CUIP:  FOLIO No.

DEPENDENCIA:

CORPORACIÓN:

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE (S):

FECHA DE NACIMIENTO:  DÍA  MES  AÑO SEXO: MASCULINO  1 FEMENINO  2

← FÓRMULA  
Y  
SUBFÓRMULA  
VUCETICH →

CÓDIGO DE REGISTRO

### MANO DERECHA

← PULGAR	ÍNDICE →	MEDIO →	ANULAR →	MEÑIQUE →

DOBLAR

DOBLAR

### MANO IZQUIERDA

PULGAR →	← ÍNDICE	← MEDIO	← ANULAR	← MEÑIQUE

DOBLAR

DOBLAR



## Cédula del Registro Nacional del Personal de Seguridad Pública

### FICHA DECADACTILAR (continuación)

IMPRESIÓN SIMULTÁNEA  
DE LOS CUATRO DEDOS

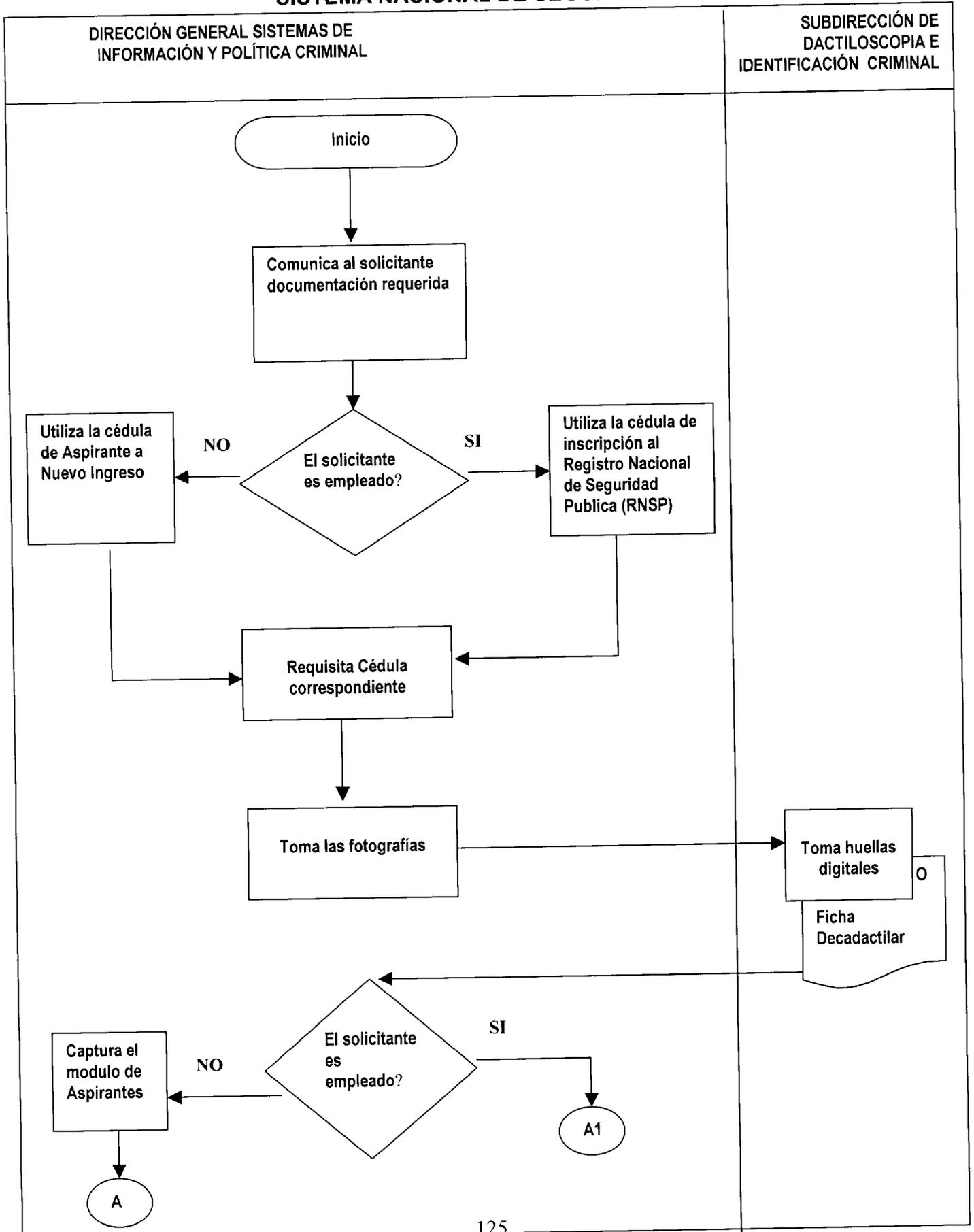
MANO IZQUIERDA

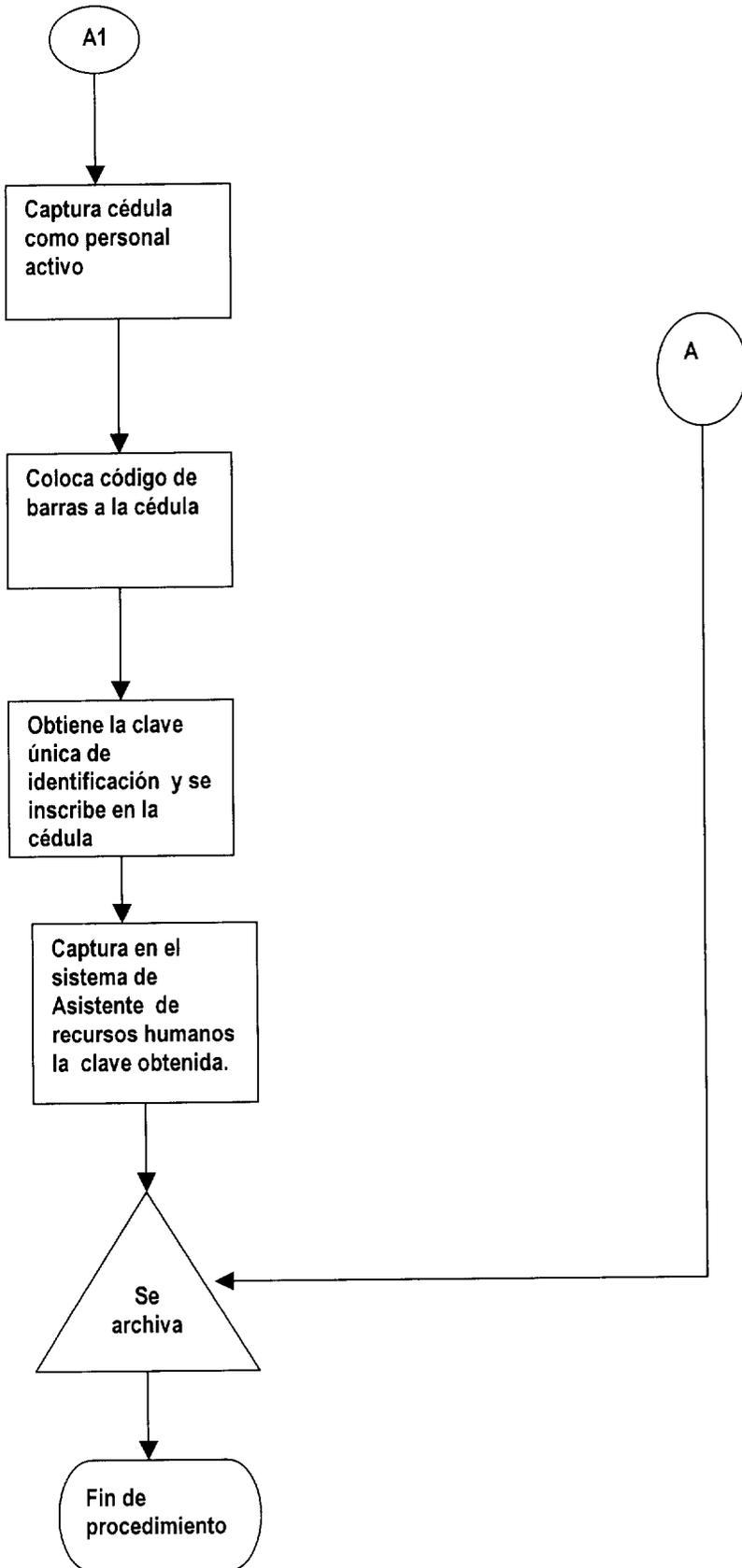
MANO DERECHA

IMPRESIÓN SIMULTÁNEA  
DE LOS CUATRO DEDOS

HUELLAS SIMULTÁNEAS  
PULGARES

**DIAGRAMA DE FLUJO  
PROCEDIMIENTO : REGISTRO DE PERSONAL DE SEGURIDAD PUBLICA EN EL  
SISTEMA NACIONAL DE SEGURIDAD PUBLICA**





**CAPTURA EN EL REGISTRO ELECTRÓNICO DIARIO DE  
PERSONAS DETENIDAS**

**DEPENDENCIA:** Procuraduría General de Justicia del Estado de Sonora

**UNIDAD ADMINISTRATIVA:** Dirección General de Sistemas de Información v Política Criminal.

**NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:** Captura en el Registro Electrónico Diario de Personas Detenidas

**TIEMPO APROXIMADO DE GESTIÓN:** Variable

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DOCUMENTO Y/O FORMATO	TANTOS
Dirección General de Sistemas de Información y Política Criminal.	1. Recibe diariamente la información de detenidos por parte de las Procuradurías de Justicia de los Estados de Baja California (Norte y Sur) y Sinaloa.	Formatos	Original
	2. Captura información contenida en los formatos, en el Sistema de Registro - Electrónico Diario de Detenidos.	Formatos	Original
	3. Busca en el Programa de Órdenes de Aprehensión de la base de datos de la Policía judicial, los detenidos que tienen orden de aprehensión pendiente de ejecutar.  "si los detenidos tienen orden de aprehensión pendiente de ejecutar"		
	4. Imprime el reporte	Reporte	Original copia
	5. Entrega al Subprocurador el reporte - obtenido.	Reporte	Original
	6. Saca copias de información recibida	Reporte	Original
	7. Archiva la copia de la información obtenida.  Fin del procedimiento	Reporte	copia

## **LINEAMIENTOS DE OPERACION**

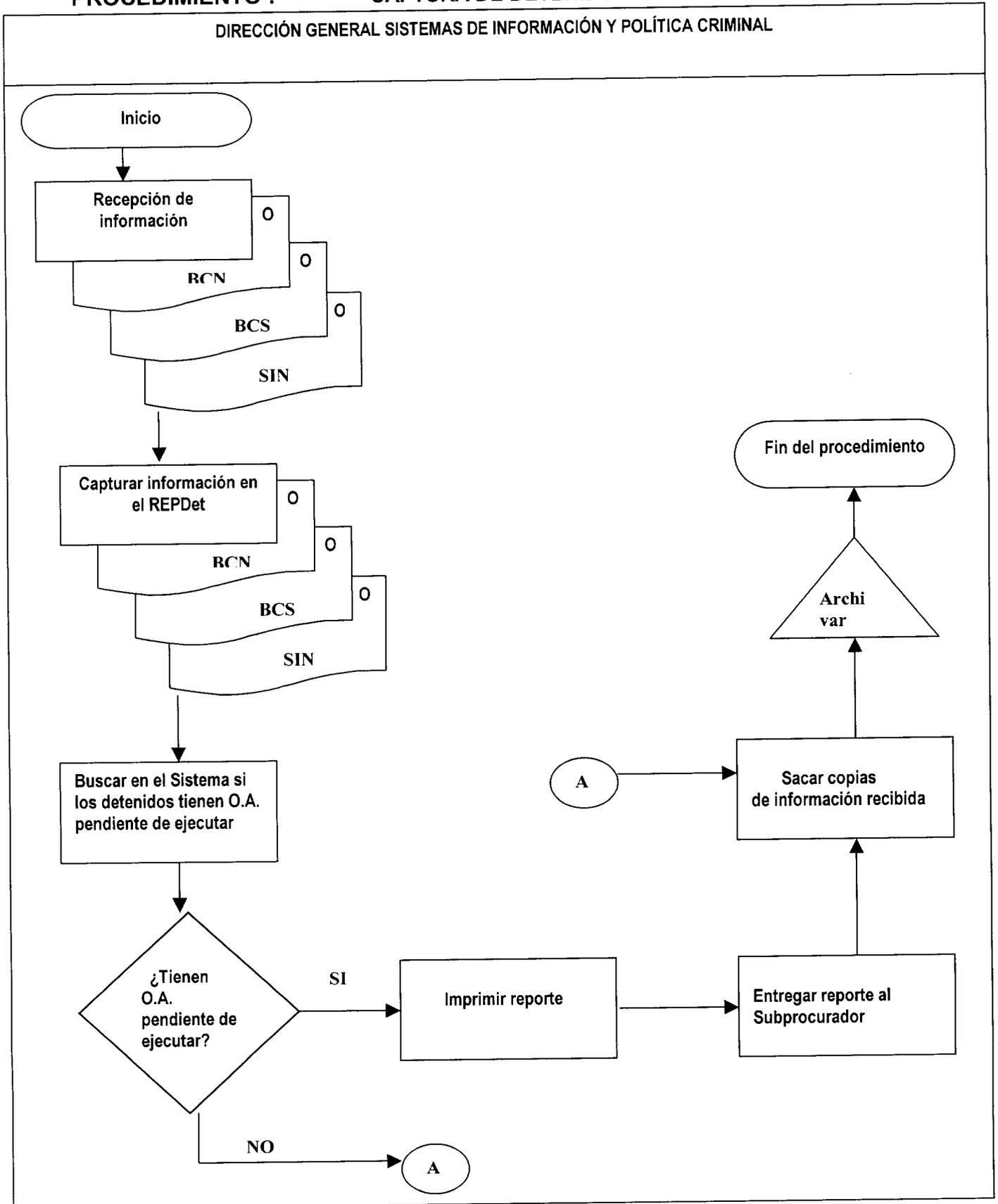
### **Procedimiento de Captura de Detenidos.**

- La recepción de información diaria es de 8: 00 a 10:00 hrs.

**DIAGRAMA DE FLUJO  
PROCEDIMIENTO :**

**CAPTURA DE DETENIDOS**

DIRECCIÓN GENERAL SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y POLÍTICA CRIMINAL



## **BIBLIOGRAFIA**

- GUIA TÉCNICA PARA LA ELABORACIÓN DE MANUALES DE PROCEDIMIENTOS.