



PROCURADURIA GENERAL DE JUSTICIA DEL DISTRITO FEDERAL

Folio: \_\_\_\_\_
Fecha: 05/10/2011
Hora: 13:25

FORMATO UNICO PARA EL INICIO DE ACTAS ESPECIALES, AVERIGUACIONES PREVIAS ESPECIALES Y AVERIGUACIONES PREVIAS DIRECTAS SIN DETENIDO ANTE EL MINISTERIO PÚBLICO

Para uso exclusivo del Ministerio Público
Averiguaciones Previas Directa
Averiguaciones Previas Especiales
Acta Especial
Número: FEDAPUR/AEUR/DA-1/T2/424/11-10

DATOS DEL DENUNCIANTE / QUERRELANTE
Se solicita al Agente del Ministerio Público, que recabe los datos de mi domicilio y teléfono por separado, debiéndolos preservar en un sobre cerrado, considerándose información confidencial, en términos del Acuerdo A/10/2002 del Procurador General de Justicia del Distrito Federal. Si [ ] No [X]
SALAS MAR BERNARDO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
EMILIO CARRANZA 400 C-201
Domicilio Particular (calle número exterior e interior):
SAN ANDRÉS TETEPILCO 09440 IZTAPALAPA DISTRITO FEDERAL
Colonia C. P. Delegación o Municipio Estado
56740685 MEXICANA POZA RICA, VERACRUZ 26/04/1957
Teléfono(s) Nacionalidad Lugar de Nacimiento Fecha de Nacimiento
54 LICENCIATURA FISICO MATEMATICO SIN RELIGION
Edad Escolaridad Ocupación Religión
CREDENCIAL DE ELECTOR 049821841 CASADO
Documento de identificación Número O Folio: Estado Civil

NARRACIÓN DE LOS HECHOS
Con fundamento en los artículos 276 párrafos primero y segundo parte segunda y 280 del Código de Procedimientos Penales para el Distrito Federal, bajo protesta de decir verdad y apercibido de que el artículo 311 del Código Penal para el Distrito Federal, impone sanción de 2 a 6 años de prisión, y de 100 a 300 días de multa a quien fallare a la verdad al declarar ante autoridad en ejercicio de sus funciones o con motivo de ellas, formulo la siguiente denuncia y queja: así mismo agrega que autoriza a los estrados de estas oficinas para recibir todo tipo de notificaciones que recaiga sobre la presente averiguación previa.
CIRCUITO EXTERIOR SIN NUMERO
Lugar de los Hechos Calle y Número (entre las calles), (otros datos)
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO 10:30 A.M. 05/09/2011
Colonia Delegación o Municipio Hora Fecha
Narración de los Hechos:
AMPLIANDO EL ACTA ESPECIAL LEVANTADA ANTE ESTA PGJDF CON NÚMERO FEDAPURA/EUR/DA-1/T2/379/11-09, CONFECIA 18/09/2011, DESEO AMPLIAR LA LISTA DE LOS OBJETOS DE MI PROPIEDAD QUE QUEDARON DENTRO DEL TALLER DE ANÁLISIS RADIOLÓGICOS DE MUESTRAS AMBIENTALES, QUE ES MI CENTRO DE TRABAJO Y QUE FUE ARBITRARIAMENTE CERRADO POR LA DRA. ROSAURA RUIZ GUTIERREZ, DIRECTORA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS. LOS OBJETOS DE MI PROPIEDAD QUE DESEO AGREGAR SON: UN DISPOSITIVO ELÉCTRICO PARA MASAJE, DIVERSAS FUENTES NATURALES DE RADIACIÓN (2 EN GEOMETRÍA CILÍNDRICA, DIVERSOS CAPUCHONES DE LÁMPARA DE GAS Y UN DETECTOR DE HUMO), ADEMÁS UNA COMPUTADORA LAP (En caso de requerir más espacio para narrar los hechos puede usted adjuntar la narración en hojas blancas)
Otros hechos relevantes que desee agregar
Fiscalía de Supervisión y Coordinación de Averiguaciones Previas Directas y Especiales
UNIDAD DE RECEPCIÓN POR INTERNET

DATOS DEL ROBO DE TELÉFONOS MÓVILES O DISPOSITIVOS DE TELECOMUNICACIÓN
Número Telefónico del Aparato Marca Modelo
Titular de la Línea
Nombre Apellido Paterno Apellido Materno
Proveedor del Servicio de Telefonía Celular:
Usuario
Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

EN CASO DE PÉRDIDA / ROBO
Table with columns: Perdida, Robo, Personal, Propiedad Negocio, Otro, Placas del vehículo, Objeto, Cantidad Descripción (marca, modelo, serie, color, etc.), Valor de lo Robado



NARRACION DE LOS HECHOS

TOP.

SIN

Fiscalía de Supervisión y Coordinación de  
Averiguaciones Previas Zona Oriente: FEDAPUR  
UNIDAD DE RECEPCIÓN POR INTERNET

SIN

TEXTOS

SIN TEXTOS

SIN TEXTOS

**DATOS DEL (LOS) INDCIADO(S)**

Número  Armas SI  NO  Descripción de las armas (Si fuesen de fuego anotar color, marca, calibre, tipo, modelo etc.)

Apellido paterno, materno, nombre (s)

Dirección (Incluir Ciudad, Estado, C.P.)

Sexo  Color de piel  Edad  Altura  Cabello  Color de ojos  Color de cabello  Largo cabello

Barba  Acento  Lentes  Apodo / alias  Describir la forma de vestir, cicatrices, tatuajes, etc.

Número  Armas SI  NO  Descripción de las armas (Si fuesen de fuego anotar color, marca, calibre, tipo, modelo etc.)

Apellido paterno, materno, nombre (s)

Dirección (Incluir Ciudad, Estado, C.P.)

Sexo  Color de piel  Edad  Altura  Cabello  Color de ojos  Color de cabello  Largo cabello

Barba  Acento  Lentes  Apodo / alias  Describir la forma de vestir, cicatrices, tatuajes, etc.

**Lista adicional de víctimas y/o testigos (nombre y domicilio) y otros hechos que desee agregar**

Se solicita al Agente del Ministerio Público, que recabe los datos de domicilio y teléfono por separado, debiéndolos preservar en un sobre cerrado, considerándose Información confidencial, en términos del Acuerdo A/010/2002 del Procurador General de Justicia del Distrito Federal. SI  No

**Ratificación y firma**

Previa lectura de lo antes expuesto, lo ratifica, firma y/o estampa su huella digital al margen y al calce para constancia legal, en presencia del Agente del Ministerio Público que actúa en forma legal en compañía del Oficial Secretario, quien firma al calce y da fe.

BERNARDO SALAS MAR *[Firma]*  
 Nombre y Firma del Denunciante

*[Firma]*  
 Agente del Ministerio Público  
 Nombre y Firma

PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA  
 DEL DISTRITO FEDERAL

*[Firma]*  
 Oficial Secretario  
 Nombre y Firma

Para uso exclusivo del Ministerio Público

**PGJ**  
 PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL DISTRITO FEDERAL

Fiscalía  Coordinación Territorial  Unidad de Investigación

Fecha y hora de inicio

Número de Averiguación Previa, Averiguación Previa Especial, Acta Especial

Número de llamado a Policía Judicial

**Fiscalía de Supervisión y Vigilancia**  
**Averiguaciones Previas Zona Oriente- FEDAPUR**  
**UNIDAD DE RECEPCIÓN POR INTERNET**

Forma No.