REGISTRO NACIONAL DE DELITOS EN LAS DEPENDENCIAS POLICIALES, 2014

Decreto Legislativo Nº 604 Ley de Organización de Funciones del INEI.
Decreto Supremo Nº 043–2001–PCM del Secreto Estadístico y Confidencialidad de la Información.

INEI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Doc. 02.01

I. LOCALIZACIÓN DE LA DEPENDENCIA POLICIAL

A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA	
1. Departamento	
2. Provincia	
3. Distrito	
4. Centro poblado	

B. UBICACIÓN CARTOGRAFICA	
5. Zona Nº	
6. Manzana Nº	
7. AER N°	

IDENTIFICACIÓN DE LA DEPENDENCIA POLICIAL N°			
RUTA DE TRABAJO N°			
DPTO. ASIGNADO			

8. Dirección (Seleccione el código del tipo de vía y registre la dirección de la Dependencia policial)

Tipo de vía: Avenida……..1 Jirón……..2 Calle……..3 Pasaje……..4 Carretera……..5 Prolongación……..6 Otro……..7

Nombre de la vía	Nº Puerta	Block	Piso	Mz.	Lote	Km.	Nº de teléfono

Referencia de la ubicación del local	

II. IDENTIFICACIÓN DE LA DEPENDENCIA POLICIAL

1. Región Policial/ Frente Policial	
2. Dirección Territorial Policial (DIRTEPOL)	
3. Nombre de la Dependencia Policial	
4. Tipo de Dependencia Policial	Comisaría ..... 1 / Unidad Especializada de Investigación Criminal ..... 2 → PASE A P9

5. Clase de Comisaría

- Comisaría Básica ..... 1 → 6. Tipo: A B C D E — 7. Categoría: Sectorial ..... 1; No sectorial 2
- Comisaría Especializada ....2 → 8. Especialidad: De la Familia..... 1; Turismo.....2; Aeropuertos y terminales terrestres ..... 3; Protección de Carreteras ..... 4; Otros _____ 5 (Especifique)

9. Tipo de Unidad Especializada	DIRINCRI 1	DIVINCRI/ DEPINCRI/ DIVICAJ 2	OTRO _____ 3 (Especifique)

III. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

VISITA	REGISTRADOR(A)						COORDINADOR(A) / SUPERVISOR(A) NACIONAL			
	Fecha	Hora		Próxima visita		Resultado de la visita (*)	Fecha	Hora		Resultado de la visita (*)
		De	A	Fecha	Hora			De	A	
1º										
2º										
3º										

IV. RESULTADO FINAL

Fecha:	
Resultado:	

(*) CÓDIGOS DE RESULTADO

Completa 1	Rechazo.....4	Desactivada 7
Incompleta..... 2	No ubicada.....5	No existe delitos.....8
Ausente 3	Pendiente de cita 6	Otro _____ 9 (Especifique)

V. TOTAL

Nº DE DELITOS	
Nº DE DENUNCIAS	
Nº DE VICTIMAS/ FALLECIDOS	
N° DE VICTIMAS POR HOMICIDIOS DOLOSOS	

VI. DATOS DE LOS FUNCIONARIOS DEL INEI

Registrador/a		
Coordinador/a		
Supervisor/a Nacional		

VII. DATOS DE LOS FUNCIONARIOS DE LA DEPENDENCIA POLICIAL

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE	GRADO (Registre código)	Nº CIP
	Comisario/a Jefe de la Unidad:		
	Facilitador/a:		

Nº TELÉFONO FIJO/ CELULAR RPM/ RPC	
Institucional 1	
Personal 2	
Fijo 3	

CAPÍTULO 100. NÚMERO DE DENUNCIAS DE DELITOS REGISTRADAS SEGÚN MODALIDAD, AÑO 2013

MODALIDADES	
101. DELITOS CONTRA LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD	
A. HOMICIDIOS DOLOSOS	
a. Homicidio simple	
b. Parricidio	
c. Homicidio calificado (asesinato)	
d. Homicidio por emoción violenta	
e. Infanticidio	
f. Homicidio piadoso	
g. Feminicidio	
B. HOMICIDIOS CULPOSOS (Muerte accidental y otro)	
C. INSTIGACIÓN O AYUDA AL SUICIDIO	
D. OTROS HOMICIDIOS	
E. HECHOS SEGUIDOS DE MUERTE: (Lesiones/ robos/ abortos, seguidas de muerte)	
F. OTRAS MUERTES (Hallazgo de cadáver, muerte natural, muerte por enfermedad, muerte súbita fetal, muerte por suicidio, no precisa y otros).	
G. TENTATIVA DE HOMICIDIO	
H. ABORTO	
I. LESIONES GRAVES O LEVES	
J. EXPOSICIÓN AL PELIGRO O ABANDONO DE PERSONAS EN PELIGRO	
K. GENOCIDIO	
102. DELITOS CONTRA EL HONOR	
103. DELITOS CONTRA LA FAMILIA	
104. DELITOS CONTRA LA LIBERTAD	
105. DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO	
106. DELITOS CONTRA LA CONFIANZA Y LA BUENA FE EN LOS NEGOCIOS	
107. DELITOS CONTRA LOS DERECHOS INTELECTUALES	
108. DELITOS CONTRA EL ORDEN ECONÓMICO	
109. DELITOS CONTRA EL ORDEN FINANCIERO Y MONETARIO	
110. DELITOS TRIBUTARIOS	
111. DELITOS CONTRA LA SEGURIDAD PÚBLICA	
112. DELITOS CONTRA LA ECOLOGÍA	
113. DELITOS CONTRA LA TRANQUILIDAD PÚBLICA	
114. DELITOS CONTRA LA HUMANIDAD	
115. DELITOS CONTRA EL ESTADO Y LA DEFENSA NACIONAL	
116. DELITOS CONTRA LOS PODERES DEL ESTADO Y EL ORDEN CONSTITUCIONAL	
117. DELITOS CONTRA LA VOLUNTAD POPULAR	
118. DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	
119. DELITOS CONTRA LA FE PÚBLICA	
120. TOTAL DE DELITOS	
121. TOTAL DE OTRAS MUERTES	

OBSERVACIONES:

REGISTRADOR/A: Si en el capítulo 100, pregunta 101, ítems A, B, C, D , E y F registró información, diligencie este capítulo

CAPÍTULO 200. INFORMACIÓN DE DENUNCIAS POR MUERTES REGISTRADAS EN EL AÑO 2013

Nº	201.	202.	203.		204.	205.	206.	207.	208.	209.	210	211	212	213
	UNIDAD QUE INTERVIENE (Seleccione solo un código) CPNP .....1 DIRINCRI.....2 DIVINCRI/ DEPINCRI/ DIVICAJ .....3 Otro _____4 (Especifique)	**UNIDAD RESPON-SABLE DE LA INVESTIGA-CIÓN** (Seleccione solo un código) CPNP ..... 1 DIRINCRI ..... 2 DIVINCRI/ DEPINCRI/ DIVICAJ..... 3 Otro _____4 (Especifique)	**FUENTE PRINCIPAL DE DONDE SE OBTUVO LA INFORMACIÓN** (Seleccione solo un código) Sistema de denuncias policiales SIDPOL..... 1 Atestados Policiales…..... 2 Informes Policiales..... 3 Carpetas Fiscales..... 4 Notas informativas..... 5 Oficios..... 6 Actas..... 7 Partes Policiales..... 8 Otro _____9 (Especifique) **REGISTRE EL N° DE DOCUMENTO**		**CLASIFICACIÓN DE MUERTE** (Seleccione solo un código) **A. Homicidios dolosos:** Homicidio simple..... 1 Parricidio ..... 2 Homicidio calificado (Asesinato)..... 3 Homicidio por emoción violenta…. ..... 4 Infanticidio ..... 5 Homicidio piadoso..... 6 Feminicidio ..... 7 **B. Homicidios culposos:** Muerte accidental..... 8 Otro_____9 (Especifique) **C. Instigación o ayuda al suicidio**..... 10 **D. Otros Homicidios:** Otro_____11 (Especifique) **E. Hechos seguido de Muerte:** Lesiones graves seguida de muerte .....12 Robo agravado con subsecuente muerte. .....13 Aborto con subsecuente muerte. .....14 Otro_____ 15 (Especifique) **F. Otras muertes:** Hallazgo de cadáver .....16 Muerte natural .....17 Muerte por enfermedad .....18 Muerte súbita fetal.....19 Muerte por suicidio.....20 No precisa .....21 Otro_____ 22 (Especifique)	**FECHA DEL HECHO**	**HORA DEL HECHO** **(Considere de 0 a 24 horas)**	**LUGAR DE LA OCURRENCIA** (Seleccione solo un código) Vía pública..... 1 Vivienda de la víctima..... 2 Local comercial bancario o esparcimiento (Discotecas, bar, restaurant, etc.).....3 Centro de trabajo..... 4 Vehículo público ..... 5 Vehículo privado..... 6 Campo abierto / lugar desolado / casa abandonada..... 7 Dependencia policial/ cuartel..... 8 Establecimiento penitenciario ..... 9 Institución residencial (albergüe) .....10 Centro de salud / Institución educativa .....11 No precisa.....12 Otro_____13 (Especifique)	**MEDIO/ MODALIDAD UTILIZADA** (Seleccione solo un código) Arma de fuego..... 1 Arma blanca ..... 2 Objeto contundente..... 3 Estrangulamiento/ ..... 4 Asfixia ..... 5 Agresión ..... 6 Acción de fuego directo……..... 7 Precipitación..... 8 Suministro de sustancias tóxicas o envenenamiento ..... 9 Negligencia médica..... 10 Accidente de tránsito..... 11 Persona de la tercera edad..... 12 Por enfermedad..... 13 No precisa ..... 14 Otro _____ 15 (Especifique)	**PRESUNTAS CAUSAS** (Seleccione uno o más códigos) Celos .....1 Facilitar otro delito....2 Violación sexual. .....3 Venganza .....4 Supuesta infidelidad de la pareja.....5 Violencia familiar .....6 Violencia doméstica (no familiar).....7 Supuesta negligencia médica. .....8 Defensa propia.....9 Delincuencia común (robo / atraco, etc) .....10 Delincuencia organizada (narcotráfico, trata de personas, secuestro , bandas, etc).....11 Exceso de velocidad .....12 En estado de ebriedad .....13 TBC/ infarto cardiaco/ Sida/ Asma, otro .....14 No precisa .....15 Otro _____ 16 (Especifique)	**SITUACIÓN DE LA DENUNCIA** (Seleccione solo un código) Resuelto por la dependencia policial....1 En investigación.....2 **PASE A P212**	**INSTITU-CION A LA QUE FUE DERIVADA:** (Seleccione solo un código) Fiscalía de la Nación ..... 1 Instituto de Medicina legal y Ciencias Forenses (Morgue).....2 Otro _____ 3 Especifique)	**NÚMERO DE VÍCTIMAS / FALLE-CIDOS**	**NÚMERO-DE PRESUN-TOS VÍCTIMA-RIOS** **SI NO EXISTE VICTIMA-RIO, REGIS-TRE 0**
	CÓDIGO	**CÓDIGO**	**CÓDIGO**	**N° DOC.**	**CÓDIGO**	**FECHA** **DÍA MES AÑO**	**HORA** **HORA MIN.**	**CÓDIGO**	**CÓDIGO**	**CÓDIGO**	**CÓDIGO**	**CÓDIGO**	**CANTIDAD**	**CANTIDAD**
1							2013							

OBSERVACIONES: _____

REGISTRADOR/A: Si en el capítulo 200 pregunta 204. A, B, C, D, E y F registró información de homicidios dolosos, homicidios culposos, instigación o ayuda al suicidio, hechos seguidos de muertes y otras muertes (alternativas del 1 al 22), diligencie este capítulo.

CAPÍTULO 300. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍCTIMAS / FALLECIDOS REGISTRADOS EN EL AÑO 2013

Nº	301. APELLIDOS Y NOMBRES DE LAS VÍCTIMAS / FALLECIDOS			302. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Seleccione solo un código) DNI ....1 Carnet de extranjería ....2 Pasaporte ....3 No precisa 4		303. SEXO (Seleccione solo un código) Hombre ....1 Mujer ....2 No precisa 3	304. FECHA DE NACIMIENTO			305. EDAD SI ES MENOR DE 3 AÑOS PASE A P309	De 3 años a más de edad	De 12 años a más de edad		309.
											306. NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO (Seleccione solo un código) Sin nivel ....1 Educación inicial ....2 Primaria ....3 Secundaria ....4 Superior no universitario ....5 Superior universitario ....6 Postgrado ....7 No precisa. ....8 Otro _____ 9 (Especifique) SI ES MENOR DE 12 AÑOS PASE A P309	307. OCUPACIÓN (Seleccione solo un código) Agricultor/a ....1 Ama de casa ....2 Cambista ....3 Agente de seguridad. ....4 Taxista ....5 Conductor/a de bus/ combi/ etc. (no taxista) ....6 Comerciante informal (Ambulante y similares) ....7 Comerciante formal. ....8 Empleado/a en oficina. ....9 Empresario/a ....10 Estudiante ....11 Empleado/a del hogar ....12 Miembro de las FF.AA/PNP ....13 Obrero/a(en general) ....14 Sin empleo ....15 Jubilado ....16 No precisa ....17 Otro _____ 18 (Especifique)	308. ESTADO CIVIL (Seleccione solo un código) Conviviente ....1 Casado/a ....2 Viudo/a ....3 Divorciado/a ....4 Separado/a ....5 Soltero/a ....6 No precisa ....7 **SI** en el capítulo 200 - pregunta 204F registró información en algunas de las alternativas del 16 al 22, concluya con esta persona.	RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL PRESUNTO VICTIMARIO (Seleccione solo un código) Esposo/a ....1 Ex-esposo/a ....2 Pareja/ conviviente ....3 Ex-pareja/ Ex-conviviente ....4 Padre/Madre ....5 Suegro/a ....6 Hijo/a ....7 Otros parientes ....8 Conocido/a ....9 Desconocido/a ....10 No precisa ....11 Otro _____ 12 (Especifique)
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	TIPO	NÚMERO	CÓDIGO	FECHA DÍA	FECHA MES	FECHA AÑO	AÑOS	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
01.														
02.														
03.														
04.														
05.														
06.														
07.														
08.														
09.														

OBSERVACIONES:

- **Si es menor de 12 meses de edad, registre cero (0).**
- **Si es mayor de 98 años de edad, registre 98.**
- **Si no precisa la edad en las fuentes, registre 99.**

REGISTRADOR/A: Si en el capítulo 200 pregunta 204. A, B, C, D y E registró información de homicidios dolosos, homicidios culposos, instigación o ayuda al suicidio y hechos seguidos de muerte (Alternativas del 1 al 15), diligencie este capítulo.

CAPÍTULO 400. INFORMACIÓN DE PRESUNTOS VICTIMARIOS REGISTRADOS EN EL AÑO 2013

Nº	401. APELLIDOS Y NOMBRES DEL PRESUNTO VICTIMARIO			402. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Seleccione solo un código)		403. SEXO (Seleccione solo un código)	404. FECHA DE NACIMIENTO			405. EDAD	406. NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO (Seleccione solo un código)	407. OCUPACIÓN (Seleccione solo un código)	408. ESTADO CIVIL (Seleccione solo un código)
				DNI ..... 1 Carnet de extranjería ..... 2 Pasaporte ..... 3 No precisa 4		Hombre ..... 1 Mujer ..... 2 No precisa 3					Sin nivel ..... 1 Educación inicial ..... 2 Primaria ..... 3 Secundaria ..... 4 Superior no universitario ..... 5 Superior universitario ..... 6 Postgrado ..... 7 No precisa ..... 8 Otro _____ 9 (Especifique)	Agricultor ..... 1 Ama de casa ..... 2 Cambista ..... 3 Agente de seguridad ..... 4 Taxista ..... 5 Conductor de bus/ combi/ etc. (no taxista) ..... 6 Comerciante informal (Ambulante y similares) ..... 7 Comerciante formal ..... 8 Empleado en oficina. ..... 9 Empresario ..... 10 Estudiante ..... 11 Empleado /a del hogar ..... 12 Miembro de las FF.AA/PNP ..... 13 Obrero(en general) ..... 14 Sin empleo ..... 15 Jubilado / a ..... 16 No precisa ..... 17 Otro _____ 18 (Especifique)	Conviviente ..... 1 Casado/a ..... 2 Viudo/a ..... 3 Divorciado/a ..... 4 Separado/a ..... 5 Soltero/a. ..... 6 No precisa 7
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	TIPO	NÚMERO	CÓDIGO	FECHA DÍA	FECHA MES	FECHA AÑO	AÑOS	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
01.													
02.													
03.													
04.													
05.													
06.													
07.													
08.													
09.													

OBSERVACIONES:

- **Si es mayor de 98 años de edad, registre 98.**
- **Si no precisa la edad en las fuentes, registre 99.**