



# I CENSO NACIONAL DE COMISARÍAS - CENACOM 2012

## FORMULARIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AMPARADA POR EL DECRETO LEGISLATIVO N° 604 Y DECRETO SUPREMO 043 - 2001 - PCM DEL SECRETO ESTADÍSTICO



CENACOM 02.02

A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA		
1. Departamento		
2. Provincia		
3. Distrito		
4. CC. PP.		

B. UBICACIÓN CENSAL	
5. Zona	
6. Manzana	
7. AER N°	
8. ID N°	

C. FORMULARIO N°			
		De	

### D. IDENTIFICACIÓN DE LA COMISARÍA

9. DIRTEPOL		13. Tipo	A	B	C	D	E
10. Región Policial		Circule sólo una alternativa					
11. Nombre		14. Categoría	15. Especialidad				
12. Clase	Básica.....1    Especializada.....2 → <input type="checkbox"/> PASE A P15	Sectorial ..... 1 } <input type="checkbox"/> PASE A P16	Mujeres (CAVIFAM) ..... 1				
		No sectorial ..... 2 }	Turismo ..... 2				
			Aeropuertos y terminales terrestres.. 3				
			Protección de Carreteras ..... 4				

16. Dirección (Circule el código del tipo de vía, anote el nombre de la vía y registre la dirección de la comisaría)							
Tipo de vía:	Avenida.....1	Jirón.....2	Calle.....3	Pasaje.....4	Carretera.....5	Otro.....6	
Nombre de Vía:				N° Puerta	Piso	Mz.	Lote
Referencia de dirección:				Km.	N° de Teléfono		

### E. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

Visita	Encuestador(a)						Supervisor(a)			
	Fecha	Hora		Próxima Visita		Resultado de la visita (*)	Fecha	Hora		Resultado de la visita (*)
		De	A	Fecha	Hora			De	A	
Primera	/						/			
Segunda	/						/			
Tercera	/						/			

F. RESULTADO FINAL	
Fecha	/ /
Resultado	

(*) Códigos de Resultado	
1. Completa	4. Comisaría desactivada
2. Incompleta	5. Otro _____ (Especifique)
3. No existe A.T. en la comisaría	

G. TOTAL		
AÑO	A.T.	L.O.
2011		
2010		
2009		

### H. DATOS DE LOS FUNCIONARIOS

Cargo	DNI	Apellidos y Nombres	Firma
Empadronador(a):			
Jefe(a) de Equipo:			
Coordinador(a):			
Supervisor(a) Nac.:			

### I. FIRMA Y SELLO DEL COMISARIO/ FACILITADOR

COMISARIO

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_

FACILITADOR

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

**CAPÍTULO 100. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO (A.T.)**

**101. ¿CUÁL ES EL DOCUMENTO QUE CONTIENE EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO?**  
(Circule el código de la fuente y anote la numeración del Accidente de Tránsito según el Libro de Ocurrencias y Denuncias).

Fuente	Nº del A.T. en el L.O.
Libro de ocurrencias de tránsito..... 1	
Libro de denuncias directas ..... 2	
Libro de denuncia reservado ..... 3	
Sistema de denuncias policiales SIDPOL..... 4	
Otro _____ 5 Especifique	

**102. NOMINACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN EL LIBRO DE OCURRENCIA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**103. FECHA Y HORA DE OCURRENCIA:**  
(Considere de 0 a 24 horas)

Fecha: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / 2 0 1 1

Hora:   Minutos

**104. LUGAR DE OCURRENCIA**

**104A. TIPO DE VIA** (Circule sólo un código)

- Autopista.....1
- Carretera.....2
- Vía Expresa .....3
- Avenida.....4
- Calle o Jirón.....5
- Trocha.....6
- No identificado .....7
- Otro \_\_\_\_\_ 8  
(Especifique)

**104B. TRAMO DE LA VIA** (Circule sólo un código)

- Intersección..... 1
- Recta.....2
- Curva.....3
- Rotonda (óvalo)..... 4
- No identificado ..... 5
- Otro \_\_\_\_\_ 6  
(Especifique)

**104C. ESPECIFIQUE EL/ LOS NOMBRE(S) DE LA(S) VÍA(S) DEL LUGAR DE OCURRENCIA**

**Nota:** Identifique si la carretera (código 2) es nacional (panamericana), regional o local, según el libro de ocurrencia. Verifique el sentido de los vehículos causantes del accidente de tránsito.

a) Vía 1:.....

Referencia 1:.....

b) Vía 2:.....

Referencia 2:.....

**105. TIPO DE ACCIDENTE:** (Circule sólo un código).

- Atropello..... 1
- Atropello y fuga ..... 2
- Caída de pasajero..... 3
- Colisión ..... 4
- Colisión y fuga..... 5
- Choque..... 6
- Choque y atropello ..... 7
- Choque y fuga..... 8
- Despiste ..... 9
- Despiste y volcadura..... 10
- Volcadura ..... 11
- Otro \_\_\_\_\_ 12  
(Especifique)





Nº	201. PERSONA INVOLUCRADA (Anote el código que corresponda)	202. SEXO (Circule sólo un código)	203. EDAD <sup>1/</sup>	204. CONDICIÓN DE LA PERSONA INVOLUCRADA (Circule sólo un código)	205. ESTADO DEL HERIDO (Circule sólo un código)	NO INCLUYE EL CÓDIGO 3 (PEATÓN) DE LA P201		SOLO PARA CONDUCTORES											
						206. TIPO DE VEHÍCULO (Anote el código según listado del recuadro inferior)	207. PLACA (Anote para cada vehículo el N° de placa que se indica en la descripción del accidente de tránsito)	208. ¿TIENE LICENCIA DE CONDUCIR? (Circule de acuerdo al párrafo que describe el accidente de tránsito)			209. LICENCIA DE CONDUCIR (Anote N° que aparece en la descripción del accidente de tránsito, para cada conductor)								
	Conductor.....1 Pasajero .....2 Peatón.....3 Ciclista.....4 Otro.....5 (Especifique)	Hombre .....1 Mujer .....2 No identifica .....3		Herido .... 1 Ileso ..... 2 } Fallecido. 3 }	Grave..... 1 Leve..... 2 No identifica.. 3			FIN DEL REGISTRO											
	Código	Código	Años	Código	Código	Código	Número	Si	No	No Identifica	Número								
16		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
17		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
18		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
19		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
20		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
21		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
22		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
23		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
24		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
25		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
26		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
27		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
28		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
29		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									
30		1 2 3		1 2 3	1 2			1	2	3									

(1/) - Si no precisa la edad en el libro de ocurrencias, anotar N.I. (No identifica).  
 - Menores de 12 meses anotar cero (0).  
 - Mayores de 98 años anotar 98.

1. **GRAVE:** Ingreso a centros de salud con traumatismo encéfalo craneano (TEC) y heridas que requieren operación.  
 2. **LEVE:** Heridas, golpes de poca consideración.

**Vehículo Mayor**

1. Automóvil
2. Station Wagon
3. Cmta. Pick up
4. Cmta. Rural
5. Cmta. Panel o Furgoneta
6. Ómnibus
7. Camión
8. Remolcador
9. Remolque y Semi-remolque
10. Vehículo no identificado
11. Otro \_\_\_\_\_ (Especifique)

**Vehículo Menor**

12. Moto lineal
13. Motocar/Mototaxi/Motofurgón y similares
14. Triciclo
15. Bicicleta
16. Vehículo no identificado
17. Otro \_\_\_\_\_ (Especifique)