



N° de Formulario:

FICHA MODELO DE DENUNCIA DE DESAPARICIÓN DE PERSONAS**RECEPTOR DE LA DENUNCIA***Fecha, lugar y calificación legal:*

Fecha	Lugar
Nombre y Apellido:	
Jerarquía:	
Función y grado:	
Fuerza, Institución, Organización:	

TIPO DE DENUNCIA

Marcar con una X la que corresponda:

☐ ABANDONO DE HOGAR

☐ ABANDONO DE UNA INSTITUCIÓN (de salud, hogar, asilo, etc.)

Nombre de la Institución:

Dirección: Localidad:

Partido: Teléfono:

☐ AVERIGUACIÓN DE PARADERO

☐ OTRA (ACLARAR):

JUZGADO O FISCALÍA INTERVINIENTE:

TELÉFONO	
----------	----------------------

INFORMACIÓN DE LA PERSONA DENUNCIANTE:

Nombre completo:		D.N.I.:	
Vínculo con la persona buscada:			
Domicilio:		Teléfono de línea:	
Celular:		Email:	



FICHA MODELO DE DENUNCIA DE DESAPARICIÓN DE PERSONAS

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PERSONA BUSCADA

Nombre y Apellido:			
Apodo:			
Fecha de Nacimiento:			
DNI N°			
Domicilio:			
Edad:		Género:	
Teléfono:		Celular:	
Compañía Celular:			
Correo Electrónico:		Peso:	
Redes sociales		Facebook:	
SUBE:		Estado Civil:	
Nacionalidad:		Profesión:	
Ocupación:			
La persona buscada renovó el DNI?		La persona buscada estuvo detenida alguna vez?	
La persona buscada ya estuvo desaparecida antes?			

EN CASO DE POSEER O USAR VEHÍCULO

Tipo (moto, automóvil, embarcación, etc):					
Patente:		Marca:		Modelo:	



FICHA MODELO DE DENUNCIA DE DESAPARICIÓN DE PERSONAS

Características Particular:

Describir si tiene choque, calco o rasgo distintivo al resto de los modelos

Color:

EN CASO DE ESTAR EN PAREJA

Nombre de la pareja:

Datos de contacto:

Domicilio:

Teléfono Línea:

Celular:

Correo electrónico:

DATOS FILIATORIOS

DATOS DEL PADRE:

Nombre completo:

D.N.I. Nro:

Datos de contacto:

Domicilio:

Teléfono Línea:

Celular:

Correo electrónico:

DATOS DE LA MADRE:

Nombre completo:

D.N.I. Nro:

Datos de contacto:

Domicilio:

Teléfono Línea:

Celular:

Correo electrónico:

LA PERSONA BUSCADA TIENE HIJOS? SI - NO

Cantidad de hijos:



FICHA MODELO DE DENUNCIA DE DESAPARICIÓN DE PERSONAS

Nombres completos y edades de los hijos :

1)-	
2)-	
3)-	
4)-	
5)-	
6)-	
7)-	

LA PERSONA BUSCADA TRABAJABA? SI - NO

Rubro y Razón Social:			
Lugar:		Teléfono:	
Dirección:			
Horario de Entrada y Salida:		Función que desempeñaba:	
Última asistencia:			

¿Hubo inconvenientes? ¿cual?			
Camino habitual al trabajo:			

LA PERSONA BUSCADA ESTUDIABA? SI - NO

Institución:			
Lugar y Carrera:			
Horario de Entrada y Salida:		Dirección:	
Última asistencia:			
¿Hubo inconvenientes? ¿cual?			



FICHA MODELO DE DENUNCIA DE DESAPARICIÓN DE PERSONAS

DATOS DE COMPAÑERAS/OS:

Nombre completo:

- 1)-
- 2)-
- 3)-

Domicilio:

- 1)-
- 2)-
- 3)-

Teléfono de línea:

- 1)-
- 2)-
- 3)-

Celular:

- 1)-
- 2)-
- 3)-

Redes Sociales:

- 1)-
- 2)-
- 3)-

Facebook:

- 1)-
- 2)-
- 3)-



FICHA MODELO DE DENUNCIA DE DESAPARICIÓN DE PERSONAS

DATOS DEL HECHO

Fecha

Lugar

Contexto de desaparición:

VESTIMENTA AL MOMENTO DE DESAPARECER

EFFECTOS PERSONALES

Cosas que llevara consigo (documentos, efectivo, tarjetas de crédito, elementod personales, etc)

CAMBIOS RECIENTES EN LA PERSONA DESAPARECIDA

(hábitos, horarios, lugares o personasa las que frecuentaba , etc.)



FICHA MODELO DE DENUNCIA DE DESAPARICIÓN DE PERSONAS

PUEDE RECORDAR ALGUNA PERSONA QUE HAYA MOSTRADO RECIENTEMENTE UNA ATENCIÓN O INTERÉS INUSITADO EN LA PERSONA DESAPARECIDA:

ESTABA BUSCANDO TRABAJO?

¿TUVO ALGUNA DISCUSIÓN FAMILIAR, LABORAL O DE ALGÚN OTRO TIPO? DESCRIBA:

¿COMENTÓ ALGÚN DESEO DE IRSE?

TESTIGOS O PERSONAS QUE PUDIERA APORTAR DATOS DEL HECHO:

Nombre completo:

D.N.I. Nro:

Datos de contacto:

Domicilio:

Teléfono Línea:

Celular:

Correo electrónico:

Redes sociales:

Facebook:



FICHA MODELO DE DENUNCIA DE DESAPARICIÓN DE PERSONAS

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

CARACTERÍSTICAS GENERALES (Color de pelo, color de ojos, tez, vestimenta, etc.)

ALTURA :

RASGOS INDIVIDUALIZANTES (Cicatrices, lunares, etc. Pedir descripción y ubicación de los mismos).

FRACTURAS (Preguntar: Cuando las sufrió y que huesos o en su defecto, zona del cuerpo que afectó.)

TATUAJES (Preguntar: Lugares del cuerpo donde lo/s tiene, descripción del mismo, color, forma, texto.)

RASGOS ODONTOLÓGICOS

(Preguntar: Extracciones, uso de prótesis, aparatos, implantes o cualquier otro tratamiento que pudiere haber recibido)



FICHA MODELO DE DENUNCIA DE DESAPARICIÓN DE PERSONAS

LUGARES DE RESIDENCIA ANTERIORES U OCACIONALES

ESTADO DE SALUD (Alguna enfermedad física /mental)

OBSERVACIONES/COMENTARIOS

FICHAS DENTALES *: SI - NO

FICHAS DEL CAUSANTE *: SI - NO

FICHAS TATUAJE/S *: SI - NO

** Adjuntar en cada caso a la planilla. Luego enviar la totalidad de los documentos al correo electrónico perdes@mseg.gba.gov.ar. En caso de estimar que el individuo hallado sea menor de edad, enviar la antedicha documentación a menoresextraviados@gba.gob.ar*