



COMANDANCIA

RESOLUCIÓN Nº 155

POR LA QUE SE IMPLEMENTA LA UTILIZACIÓN DE FORMULARIOS DE ACTA DE DENUNCIA DE PERSONAS DESAPARECIDAS EN LAS DISTINTAS DEPENDENCIAS DE LA POLICÍA NACIONAL

Asunción, 4 de abril de 2008

VISTO: La Nota D.H.YA. Nº 125 del 27 de noviembre del 2007, del Departamento de Investigación de Delitos - Sección Homicidios, en la que se remite modelo de Formulario de Acta de Denuncia de Personas Desaparecidas; y el Convenio firmado entre el Ministerio del Interior, la Secretaria Nacional de la Niñez y la Adolescencia y Save The Children Suecia, en fecha 26 de noviembre del año 2007; y,

CONSIDERANDO: Necesario contar con herramientas que puedan facilitar la búsqueda de personas desaparecidas, a través de la implementación de formularios de acta de denuncias de personas desaparecidas, para su posterior ingreso al portal del sitio **Web WWW. PARAGUAYOS.DESAPARECIDOS.ORG.**, de conformidad a las cláusulas previstas en el Acuerdo de Cooperación Interinstitucional entre el Ministerio del Interior, la Secretaria Nacional de la Niñez y la Adolescencia y Save Children Suecia.

POR TANTO, en uso de sus atribuciones legales,

**EL COMANDANTE DE LA POLICÍA NACIONAL
RESUELVE:**

1. Implementar el uso de Formularios de Denuncias de Personas Desaparecidas en las distintas dependencias de la Policía Nacional.
2. Las dependencias policiales recepcionarán las denuncias de personas desaparecidas, que serán completadas en el formulario respectivo.
3. Las denuncias serán remitidas al Departamento de Investigación de Delitos - Sección Trata de Personas para su posterior ingreso a la página web.
4. Comunicar y archivar.



Fidel Alejandro Isasa Palacios
FIDEL ALEJANDRO ISASA PALACIOS
Comisario General Comandante
Comandante Policía Nacional

Denuncia de Persona Desaparecida

FOTO

Información policial			
Expediente Policial	Interviniente:	N° Caso	
Fecha ____/____/____			

Datos de la Persona Desaparecida

Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenina	Nacionalidad:		
Primer Nombre:			Segundo Nombre:		
Primer Apellido:			Segundo Apellido:		
Fecha de Nac.: ____/____/____			Edad:		
Tipo de Doc. De Ident.	<input type="checkbox"/> Cedula de Identidad N°		<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Otro	
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Soltera	<input type="checkbox"/> Casada	<input type="checkbox"/> Viuda	<input type="checkbox"/> Divorciada	<input type="checkbox"/> Otro

Características de la Persona Desaparecida

Antecedente de explotación sexual	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Tendencias Suicidas	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Antecedentes de consumo de drogas	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Bajo rendimiento escolar	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Embarazo o estado de gestación	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Extravío en otras ocasiones	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

Descripción de la Persona Desaparecida

Color de ojos	<input type="checkbox"/> Negros	<input type="checkbox"/> Marrón	<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Azul	<input type="checkbox"/> Otro
Tipo de ojos	<input type="checkbox"/> Redondo	<input type="checkbox"/> Achinado	<input type="checkbox"/> Saltones	<input type="checkbox"/> Otro	
Tipo de nariz	<input type="checkbox"/> Recta	<input type="checkbox"/> Grande	<input type="checkbox"/> Pequeña	<input type="checkbox"/> Achatada	<input type="checkbox"/> Otra
Tipo de Boca	<input type="checkbox"/> Pequeña	<input type="checkbox"/> Mediana	<input type="checkbox"/> Grande	<input type="checkbox"/> Otro	
Tipo de orejas	<input type="checkbox"/> Pequeña	<input type="checkbox"/> Mediana	<input type="checkbox"/> Grande	<input type="checkbox"/> Otro	
Color de cab.	<input type="checkbox"/> Rubio	<input type="checkbox"/> Castaño	<input type="checkbox"/> Canoso	<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Otro
Tipo de Cab.	<input type="checkbox"/> Liso	<input type="checkbox"/> Ondulado	<input type="checkbox"/> Crespo	<input type="checkbox"/> Rizado	<input type="checkbox"/> Calvo
Corte de Cab.	<input type="checkbox"/> Largo	<input type="checkbox"/> Mediano	<input type="checkbox"/> Corto	<input type="checkbox"/> Rasurado	<input type="checkbox"/> Otro
Estatura	_____ cms				
Contextura	<input type="checkbox"/> Atlético	<input type="checkbox"/> Delgada	<input type="checkbox"/> Robusta	<input type="checkbox"/> Obesa	<input type="checkbox"/> Normal
Color de piel	<input type="checkbox"/> Blanca	<input type="checkbox"/> Negra	<input type="checkbox"/> Trigueña	<input type="checkbox"/> Amarilla	<input type="checkbox"/> Morena
Forma de cara	<input type="checkbox"/> Ovalada	<input type="checkbox"/> Redonda	<input type="checkbox"/> Triangular	<input type="checkbox"/> Cuadrada	<input type="checkbox"/> Otra
Grupo Étnico	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Otro			
Pelo facial	<input type="checkbox"/> Barba	<input type="checkbox"/> Bigote	<input type="checkbox"/> Candado	<input type="checkbox"/> Chiva	<input type="checkbox"/> Ninguno

Datos adicionales de la persona desaparecida

Característica de dientes	<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> Quebrados	<input type="checkbox"/> Torcido	<input type="checkbox"/> Espaciado	<input type="checkbox"/> Otro
	<input type="checkbox"/> Frenillos	<input type="checkbox"/> Saltados	<input type="checkbox"/> Carcado	<input type="checkbox"/> Manchado	
Anteojo, lentes	<input type="checkbox"/> Monofocal	<input type="checkbox"/> Contacto	<input type="checkbox"/> Marco Plastico	<input type="checkbox"/> Otro	
	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Bifocal	<input type="checkbox"/> Marco Metal		
Cicatriz, lunar, tatuaje	<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> Nalga	<input type="checkbox"/> Mano, Brazo	<input type="checkbox"/> Cabeza	<input type="checkbox"/> Otro
	<input type="checkbox"/> Torso	<input type="checkbox"/> Pie/Pierna	<input type="checkbox"/> Cara, cuello		
Diseño de tatuajes	<input type="checkbox"/> Número	<input type="checkbox"/> Figuras	<input type="checkbox"/> Iniciales/palabras	<input type="checkbox"/> Otro	

Lugar, fecha y hora aproximada donde fue vista por ultima vez:

Descripción de la Vestimenta que llevaba:

Posibles Motivos de la Desaparición

<input type="checkbox"/> Fuga	<input type="checkbox"/> Secuestro	<input type="checkbox"/> Arrebato de menores	<input type="checkbox"/> Rapto	<input type="checkbox"/> Enfermedad	<input type="checkbox"/> Otro
-------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

Datos del Denunciante

1° Nombre:		2° Nombre			
1° Apellido:		2° Apellido			
Tipo de Doc.	<input type="checkbox"/> Cédula de Identidad N°	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Sin Documento	
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Soltero/a	<input type="checkbox"/> Casado/a	<input type="checkbox"/> Viudo/a	<input type="checkbox"/> Divorciado/a	<input type="checkbox"/> Conviviente
Dirección:				Ciudad:	
Barrio:		Teléfono:		E-mail:	
Parentesco con el Desaparecido:					
DATOS DEL PADRE:					
DATOS DE LA MADRE:					

Autorizo la difusión de las imágenes a través de todos los medios correspondientes para la ubicación de la persona Denunciada

SI

NO

DATOS DEL QUE AUTORIZA

Nombres y Apellidos:
N° de Documento de Identidad:

Firma



**Huella Digital del
Denunciante**
En caso de No Firmar

DATOS DEL QUE RECIBE LA DENUNCIA

Nombre y Apellido:	
N° de Documento de Identidad:	
Dependencia Policial:	
Jefatura:	Zona:

Firma